Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города Нижневартовска

В целях реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города, руководствуясь частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", постановлением администрации города от 07.08.2015 №1499 "Об утверждении муниципальной программы "Социальная поддержка и социальная помощь для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске на 2018-2025 годы и на период до 2030 года" (далее – муниципальная программа):

1. Утвердить [Положение](#Par56) о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города Нижневартовска (далее - Положение) согласно приложению.

2. Финансирование расходов производить в пределах утвержденных ассигнований за счет средств бюджета города, предусмотренных муниципальной [программой](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=207178&date=06.04.2020&dst=100011&fld=134).

3. Признать утратившими силу постановления администрации города:

- от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске";

- от 01.06.2017 №833 "О внесении изменений в постановление администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске";

- от 04.05.2018 №648 "О внесении изменений в постановление администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске" (с изменениями от 01.06.2017 №833)";

- от 22.01.2019 №35 "О внесении изменений в постановление администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске" (с изменениями от 01.06.2017 №833, от 04.05.2018 №648)";

- от 18.02.2019 №100 "О внесении изменений в приложение к постановлению администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске" (с изменениями от 01.06.2017 №833, от 04.05.2018 №648, от 22.01.2019 №35)";

- от 30.09.2019 №814 "О внесении изменений в постановление администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске" (с изменениями от 01.06.2017 №833, от 04.05.2018 №648, от 22.01.2019 №35, 18.02.2019 №100)";

- от 02.04.2020 №295 "О внесении изменений в постановление администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске" (с изменениями от 01.06.2017 №833, от 04.05.2018 №648, от 22.01.2019 №35, 18.02.2019 №100, 30.09.2019 №814)";

- от 12.05.2020 №406 "О внесении изменений в постановление администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске" (с изменениями от 01.06.2017 №833, от 04.05.2018 №648, от 22.01.2019 №35, 18.02.2019 №100, 30.09.2019 №814, 02.04.2020 №295)";

- от 13.07.2020 №602 "О внесении изменения в приложение к постановлению администрации города от 01.02.2016 №101 "Об утверждении Положения о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске" (с изменениями от 01.06.2017 №833, от 04.05.2018 №648, от 22.01.2019 №35, 18.02.2019 №100, 30.09.2019 №814, 02.04.2020 №295, 12.05.2020 №406)".

4. Департаменту общественных коммуникаций администрации города (С.В. Селиванова) обеспечить официальное опубликование постановления.

5. Постановление вступает в силу с 1 января 2021 года.

6. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы города, директора департамента по социальной политике администрации города И.О. Воликовскую.

Глава города В.В. Тихонов

Приложение к постановлению

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

**Положение**

**о порядке реализации мероприятий по оказанию**

**социальной поддержки и социальной помощи за счет**

**средств бюджета города**

**I. Общие положения**

1.1. Положение о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города (далее - Положение) разработано в целях реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города, предусмотренных решениями Думы города от 25.11.2016 [№68](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=142242&date=21.01.2020) "О дополнительной мере социальной поддержки для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске", от 07.02.2020 №571 **"О дополнительной мере социальной поддержки в виде социальной выплаты неработающим пенсионерам, ветеранам** Великой Отечественной войны**",** от 07.02.2020 №572 "**О дополнительной мере социальной** помощи гражданам, оказавшимся в трудной или критической жизненной ситуации"**,** от 07.02.2020 №573 **"О дополнительной мере социальной поддержки** в городе Нижневартовске многодетным семьям, инвалидам, пользующимся услугами физкультурно-спортивной направленности**",** [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=203097&date=21.01.2020) администрации города от 07.08.2015 №1499 "Об утверждении муниципальной программы "Социальная поддержка и социальная помощь для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске на 2018-2025 годы и на период до 2030 года".

1.2. Основные понятия, используемые в Положении.

Трудная жизненная ситуация - ситуация, которая ухудшает условия жизнедеятельности гражданина (болезнь, малообеспеченность, достижение преклонного возраста).

Критическая жизненная ситуация - обстоятельства непреодолимой силы, нарушившие нормальную жизнедеятельность человека (семьи) и требующие постороннего вмешательства в виде единовременного вложения денежных средств для их преодоления (пожар, наводнение, ураган и иные обстоятельства непреодолимой силы).

Социальная поддержка - безвозмездное предоставление отдельным категориям граждан определенной денежной суммы из средств бюджета города.

Социальная помощь - единовременная материальная выплата из средств бюджета города, предоставляемая гражданам, оказавшимся в трудной или критической жизненной ситуации.

Семья - совместно проживающие близкие родственники: супруги, их дети, родители и другие родственники, нетрудоспособные иждивенцы, признанные членами семьи.

Многодетная семья - семья, имеющая трех и более детей, признанная многодетной в установленном порядке.

Граждане - физически лица (граждане РФ, иностранные граждане, а также лица без гражданства), имеющие регистрацию по месту жительства (месту пребывания) в городе Нижневартовске.

Одиноко проживающий гражданин – гражданин, не имеющий других лиц, зарегистрированных совместно с ним по месту его жительства (месту пребывания).

Трудоспособный гражданин - лицо в возрасте от 16 лет и до достижения возраста, дающего право на страховую пенсию по старости в соответствии с [частью 1 статьи 8](https://login.consultant.ru/link/?rnd=DD1E597B84F6794801044DE27DEE9393&req=doc&base=LAW&n=334560&dst=100048&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=100643&REFDOC=314778&REFBASE=LAW&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D100048%3Bindex%3D48&date=03.09.2020) Федерального закона "О страховых пенсиях", за исключением неработающих инвалидов этого возраста.

Заявитель – физическое лицо, которое обращается за предоставлением социальной поддержки или социальной помощи.

Получатель – гражданин, которому предоставляется социальная поддержка или социальная помощь.

Ветераны Великой Отечественной войны (далее - ветераны ВОВ) - инвалиды и участники Великой Отечественной войны, вдовы погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, бывшие узники фашистских концлагерей; лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда", труженики тыла.

**II. Общий порядок оказания социальной поддержки**

**и (или) социальной помощи из средств бюджета города**

**на территории города Нижневартовска**

2.1. Предоставление социальной поддержки и (или) социальной помощи производится на основании заявления гражданина (его представителя)(далее – заявитель (его представитель)и документов, в соответствии с требованием Положения, в зависимости от вида социальной поддержки и (или) социальной помощи.

2.2. Прием заявлений и документов, предусмотренных Порядком, осуществляется отделом по работе с отдельными категориями граждан управления по социальной политике департамента по социальной политике администрации города (далее соответственно - Отдел, Департамент).

При подаче заявления лично заявителем (его представителем) к заявлению прилагаются оригиналы документов совместно с их копиями. После проверки соответствия копий документов их подлинникам подлинники документов возвращаются заявителю (его представителю).

При подаче заявления заявителем (его представителем) путем направления почтовым отправлением верность прилагаемые к нему копии документов должны быть заверены в установленном действующим законодательством порядке.

Заявление регистрируется в Отделе день его поступления.

2.3. Заявление рассматривается в течение 30 дней со дня его регистрации.

**III. Социальная поддержка и социальная помощь**

**из средств бюджета города для отдельных категорий граждан**

**в городе Нижневартовске**

3.1. Условия и порядок предоставления социальной поддержки в виде социальных выплат.

3.1.1. Социальная поддержка в виде социальных выплат предоставляется неработающим пенсионерам, в том числе инвалидам (кроме детей-инвалидов и несовершеннолетних, получающих пенсию по случаю потери кормильца), ветеранам ВОВ при одновременном соблюдении ими следующих условий:

- получение пенсии в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=334560&date=06.04.2020) от 28.12.2013 №400-ФЗ "О страховых пенсиях", Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=334536&date=06.04.2020) от 15.12.2001 №166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации", [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=334564&date=06.04.2020) Российской Федерации от 12.02.1993 №4468-1 "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей";

- наличие регистрации по месту жительства (месту пребывания) в городе Нижневартовске не менее 10 лет на момент подачи заявления (условие не распространяется на ветеранов ВОВ).

Исчисление 10-летнего срока осуществляется с учетом всех периодов регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя на территории города Нижневартовска вне зависимости от сроков и причин ее прерывания.

3.1.2. Социальная поддержка в виде социальных выплат оказывается:

- с периодичностью выплаты один раз в квартал в размере 500 рублей неработающим пенсионерам, в том числе инвалидам (кроме детей-инвалидов и несовершеннолетних, получающих пенсию по случаю потери кормильца), ветеранам ВОВ;

- в связи с празднованием годовщины Победы советского народа в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов (далее - Победа) в размере 1 000 рублей ветеранам ВОВ;

- в связи с празднованием юбилейных годовщин 75, 80, 85, 90-летия Победы в следующих размерах:

- 10 000 рублей - инвалидам Великой Отечественной войны, участникам Великой Отечественной войны, лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда", бывшим узникам фашистских концлагерей;

- 5 000 рублей - труженикам тыла;

- 3 000 рублей - вдовам погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны.

Социальная поддержка в виде социальных выплат предоставляется путем перечисления денежных средств на лицевые счета получателей в кредитные организации.

3.1.3. Для предоставления социальной поддержки в виде социальных выплат подается заявление по форме по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению.

Документы, необходимые для предоставления социальной поддержки в виде социальной выплаты:

а) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (и его представителя (в случае обращения его представителя);

б) документы, подтверждающие наличие регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории города Нижневартовска не менее 10 лет;

в) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя;

г) сведения о пенсионном обеспечении заявителя из органа, осуществляющего пенсионное обеспечение (пенсионное удостоверение либо справка о пенсионном обеспечении);

д) трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации (далее - сведения о трудовой деятельности) (для граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность, - уведомление о прекращении физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя);

е) удостоверение ветерана ВОВ (для граждан, относящихся к категории ветеранов ВОВ);

ж) реквизиты кредитной организации с указанием лицевого счета получателя.

Документы, предусмотренные в подпунктах а) – в), д) – ж) настоящего подпункта, представляются заявителем (его представителем) самостоятельно.

Сведения, предусмотренные в подпункте д) представляются заявителем (его представителем) самостоятельно в случае отсутствия данных об инвалидности в Федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов» (далее – федеральный реестр инвалидов).

3.1.4. Департамент в рамках межведомственного информационного взаимодействия запрашивает:

- сведения о пенсионном обеспечении (в случае непредставления заявителем (его представителем) пенсионного удостоверения или справки о пенсионном обеспечении) из Государственного учреждения - Управление Пенсионного фонда РФ в городе Нижневартовске ХМАО - Югры;

- сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, (в случае непредставления заявителем (его представителем) данных сведений самостоятельно).

Данные сведения заявитель (его представитель) вправе представить самостоятельно.

3.1.5. Право на получение социальной поддержки в виде социальной выплаты возникает с месяца, следующего за месяцем обращения, но не ранее предоставления очередной социальной выплаты в соответствии с распоряжением администрации города.

3.1.6. Департамент:

- ежеквартально направляет в отдел Управления Федеральной миграционной службы по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре в городе Нижневартовске запрос о представлении информации о гражданах, умерших, выбывших с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания) за пределы города Нижневартовска за период, прошедший с даты предыдущей социальной выплаты;

- ежеквартально, не позднее 10 числа последнего месяца квартала, формирует списки получателей социальной поддержки в виде социальных выплат (далее – получателей социальных выплат) с учетом сведений, полученных в соответствии с [абзацем вторым](#Par142) настоящего подпункта и готовит проект распоряжения администрации города об оказании из средств бюджета города социальной поддержки в виде социальной выплаты;

- в течение 10 рабочих дней со дня подписания распоряжения администрации города производит перечисление денежных средств в кредитные организации на лицевые счета получателей социальных выплат;

- при наличии оснований для отказа в предоставлении социальной поддержки в виде социальной выплаты, предусмотренных подпунктом 3.1.7 пункта 3.1 Положения, готовит ответ об отказе в предоставлении социальной поддержки с указанием причины отказа, оформленный на бланке Департамента, и направляет его заявителю по адресу, указанному в заявлении, в сроки предусмотренные пунктом 2.3. Положения.

3.1.7. Основания для отказа в предоставлении социальной поддержки в виде социальной выплаты:

- несоответствие заявителя требованиям, предусмотренным подпунктом 3.1.1 пункта 3.1 Положения;

- непредставление документов, которые в соответствии с подпунктом 3.1.3 пункта 3.1 Положения должны представляться заявителем (его представителем) самостоятельно, либо представление документов не в полном объеме;

- предоставление недостоверных сведений.

3.1.8. Предоставление социальной поддержки в виде социальной выплаты прекращается при наступлении следующих обстоятельств:

- трудоустройство получателя социальных выплат;

- утрата статуса инвалида (для трудоспособных граждан) получателя социальных выплат;

- снятие получателя социальных выплат с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания) в городе Нижневартовске;

- закрытие получателем социальных выплат лицевого счета;

- смерть получателя социальных выплат.

3.1.9. Предоставление социальной поддержки в виде социальной выплаты возобновляется после прекращения обстоятельств (за исключением абзацев пятого, шестого подпункта 3.1.8 пункта 3.1 Положения), с учетом которых она была прекращена, с месяца, следующего за месяцем подачи заявления с приложением документов, предусмотренных в подпункте 3.1.3 пункта 3.1 Положения, но не ранее предоставления очередной социальной выплаты в соответствии с распоряжением администрации города.

3.1.10. В случае закрытия получателем социальных выплат лицевого счета предоставление социальной поддержки в виде социальной выплаты возобновляется с квартала, в котором она была прекращена, при условии предоставления в течение месяца со дня ее прекращения соответствующих реквизитов кредитной организации, в которой открыт лицевой счет получателя социальных выплат, и не позднее 20 декабря текущего года, в случае прекращения предоставление социальной поддержки в виде социальной выплаты в 4 квартале текущего года.

3.2. Условия и порядок предоставления социальной помощи гражданам, оказавшимся в трудной или критической жизненной ситуации (далее - единовременная материальная выплата).

3.2.1. Единовременная материальная выплата носит разовый характер и предоставляется из средств бюджета города путем перечисления денежных средств в кредитные организации на лицевые счета получателей.

3.2.2. Единовременная материальная выплата оказывается на одну из следующих целей и в следующих размерах:

а) на поддержание жизнедеятельности - 10 тыс. рублей;

б) на устранение последствий, возникших в результате пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы - 25 тыс. рублей;

в) на оплату лечения (за исключением санаторно-курортного лечения, пластической хирургии (кроме пострадавших вследствие чрезвычайных ситуаций), лечения от алкогольной зависимости, наркомании, зубного протезирования), приобретения жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, проведения медицинского обследования, на оплату проезда к месту лечения или проведения медицинского обследования и обратно (за исключением санаторно-курортного лечения, пластической хирургии (кроме пострадавших вследствие чрезвычайных ситуаций), лечения от алкогольной зависимости, наркомании, зубного протезирования) заявителя, несовершеннолетних детей заявителя, лиц, находящихся под опекой или попечительством заявителя, но не выше фактических затрат - 50 тыс. рублей;

г) в связи с достижением возраста 100 лет - 10 тыс. рублей.

3.2.3. Единовременная материальная выплата предоставляется при соблюдении заявителем следующих условий:

а) наличие регистрации по месту жительства (месту пребывания) в городе Нижневартовске не менее 10 лет на дату регистрации заявления (для заявителей – получателей пенсии по старости (инвалидности), а также заявителей, получающих образование по очной форме обучения либо занятых уходом за ребенком-инвалидом, инвалидом 1 группы.) Исчисление 10-летнего срока осуществляется с учетом всех периодов регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя на территории города Нижневартовска вне зависимости от сроков и причин ее прерывания.

б) наличие трудового стажа в организациях на территории города Нижневартовска не менее 10 лет (для заявителей из числа трудоспособных граждан (за исключением заявителей, предусмотренных в подпункте а) настоящего подпункта). Исчисление 10-летнего трудового стажа осуществляется с учетом всех периодов работы на территории города Нижневартовска.

в) по [подпункту а) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par210) Положения:

- среднедушевой доход одиноко проживающего трудоспособного гражданина-заявителя, семьи заявителя (из числа трудоспособного населения), работающего пенсионера, за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения, не превышает полуторный размер [величины прожиточного минимума](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=17086&date=06.04.2020), установленного в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре для соответствующей группы населения в зависимости от категории обратившегося, на дату подачи заявления;

- среднедушевой доход одиноко проживающего гражданина-заявителя из числа неработающих пенсионеров, семьи заявителя, состоящей из неработающих пенсионеров (инвалидов), за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения, не превышает двукратный размер [величины прожиточного минимума](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=17086&date=06.04.2020), установленного в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре для пенсионеров;

- среднедушевой доход семьи заявителя, состоящей из неработающих пенсионеров (инвалидов) и имеющей в своем составе несовершеннолетних детей, за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения, не превышает двукратный размер [величины прожиточного минимума](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=17086&date=06.04.2020), установленного в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре в среднем на душу населения;

г) по [подпункту б) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par211) Положения: на устранение последствий, возникших в результате пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы, по тому же факту по данному жилому помещению социальная помощь в виде единовременной материальной выплаты не была предоставлена.

д) по [подпункту в) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par212) Положения: среднедушевой доход заявителя (семьи заявителя) за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения, не превышает троекратный размер величины прожиточного минимума, установленного в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре для соответствующей группы населения.

Условия подпунктов а), б), в), д) настоящего подпункта не распространяется на ветеранов ВОВ.

Условия подпунктов а), б), в) настоящего подпункта не распространяется на:

- граждан, оказавшихся в критической жизненной ситуации в связи с пожаром, наводнением, ураганом и иными обстоятельствами непреодолимой силы;

- лиц, достигших возраста 100 лет.

3.2.4. Единовременная материальная выплата может быть оказана:

- по подпункту [а) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par210) Положения - не чаще одного раза в два календарных года.

- по пунктам б), в) [подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par214) Положения – не чаще одного раза в календарном году.

Условие [абзаца второго](#Par155) настоящего подпункта не распространяется на граждан, оказавшихся в критической жизненной ситуации, возникшей в результате пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы, и обратившихся с заявлением об оказании единовременной материальной помощи на одну из целей, предусмотренных в подпунктах [а)](#Par210), [в) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par214) Положения, в течение текущего календарного года до наступления указанных обстоятельств.

3.2.5. Для предоставления единовременной материальной выплаты подается заявление по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению.

3.2.6.Документы, необходимые для предоставления единовременной материальной выплаты на цели, предусмотренные в подпунктах а), в) [подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par209) Положения:

а) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (и его представителя (в случае обращения его представителя) и членов семьи заявителя;

б) документ, подтверждающий наличие регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории города Нижневартовска не менее 10 лет;

в) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения его представителя);

г) сведения о трудовой деятельности (для граждан, осуществляющих предпринимательскую деятельность, - уведомление о постановке на учет в налоговом органе в качестве индивидуального предпринимателя либо о прекращении физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя) заявителя и совместно проживающих трудоспособных членов семьи;

д) сведения об инвалидности (если пенсия назначена по инвалидности);

е) сведения о пенсионном обеспечении заявителя из органа, осуществляющего пенсионное обеспечение (пенсионное удостоверение либо справка о пенсионном обеспечении);

ж) справка из образовательной организации, подтверждающая прохождение обучения (в случае, если заявитель либо члены семьи заявителя получают образование по очной форме);

з) реквизиты кредитной организации с указанием лицевого счета получателя;

и) документы, подтверждающие доходы заявителя и всех членов его семьи за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения (в соответствии с подпунктом 3.2.11 пункта 3.2 Положения);

к) в случае, если заявитель либо трудоспособные члены его семьи нигде не работают (за исключением получающих образование по очной форме обучения, получателей пенсии по старости (инвалидности), занятых уходом за ребенком-инвалидом, инвалидом 1 группы либо за ребенком до достижения возраста трех лет), - сведения из казенного учреждения ХМАО - Югры "Нижневартовский центр занятости населения" о постановке гражданина на учет в качестве безработного либо из медицинского учреждения по месту жительства о наличии ограничений по медицинским показаниям к ведению определенных видов трудовой деятельности.

Документы, предусмотренные в подпунктах а) – г), ж) – и) настоящего подпункта, представляются заявителем (его представителем) самостоятельно.

3.2.7. Департамент в рамках межведомственного информационного взаимодействия направляет следующие запросы:

а) в Государственное учреждение - Управление Пенсионного фонда РФ в городе Нижневартовске ХМАО - Югры - запрос сведений о пенсионном обеспечении (в случае непредставления заявителем (его представителем) пенсионного удостоверения или справки о пенсионном обеспечении); запрос сведений о доходах, получаемых в виде пенсии и иных выплат, предоставляемых территориальным управлением Пенсионного фонда России (в случае непредставления заявителем (его представителем) документов, подтверждающих доходы заявителя (членов семьи заявителя) за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения);

б) в Департамент социального развития ХМАО - Югры - запрос сведений о доходах, получаемых в виде социальных выплат, субсидий, компенсаций, пособий, предоставляемых органами государственной власти ХМАО - Югры, в случае непредставления заявителем (его представителем) документов, подтверждающих доходы заявителя (членов семьи заявителя) за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения;

в) в казенное учреждение ХМАО - Югры "Нижневартовский центр занятости населения" - запрос сведений о постановке гражданина на учет в качестве безработного и о доходах, получаемых в виде пособий по безработице, предоставляемых территориальными центрами занятости населения ХМАО - Югры, в случае, если заявитель либо трудоспособные члены его семьи нигде не работают;

г) в медицинское учреждение - запрос сведений о наличии ограничений у заявителя либо трудоспособных членов его семьи по медицинским показаниям к ведению определенных видов трудовой деятельности в случае, если заявитель либо трудоспособные члены его семьи нигде не работают;

д) сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, (в случае непредставления заявителем (его представителем) данных сведений самостоятельно).

Данные сведения заявитель (его представитель) вправе представить самостоятельно.

3.2.8. Документы, необходимые для предоставления единовременной материальной выплаты на цели, предусмотренные в [подпункте](#Par211) б) [подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par214) Положения:

а) паспорт гражданина РФ или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (и его представителя (в случае обращения его представителя);

б) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения его представителя);

в) реквизиты кредитной организации с указанием лицевого счета получателя.

г) документ, подтверждающий регистрацию заявителя по месту жительства в жилом помещении, пострадавшем в результате пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы, на момент наступления пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы либо документ, подтверждающий право собственности на данное жилое помещение (в случае возникновения пожара наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы в жилых помещениях, расположенных на территории садоводческих, огороднических или дачных некоммерческих объединений граждан представляется только документ, подтверждающий регистрацию заявителя по месту жительства в жилом помещении, пострадавшем в результате пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы, на момент наступления пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы);

д) справку органов противопожарной службы, подтверждающую факт пожара локального характера (в случае возникновения пожара локального характера)

е) справку от председателя садоводческого, огороднического или дачного некоммерческого объединения граждан о факте пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы, произошедших в жилом помещении по месту регистрации и проживания заявителя (в случае возникновения пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы в жилых помещениях, расположенных на территории садоводческих, огороднических или дачных некоммерческих объединений граждан).

Документы, предусмотренные в подпунктах а) – е) настоящего подпункта, представляются заявителем (его представителем) самостоятельно.

Департамент в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрашивает справку муниципального казенного учреждения города Нижневартовска "Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям", подтверждающую факт нахождения жилого помещения в установленных границах зоны чрезвычайной ситуации (в случае введения режима чрезвычайной ситуации на территории города Нижневартовска или отдельных его территориях).

3.2.9. Документы, необходимые для предоставления единовременной материальной выплаты на цели, предусмотренные в подпункте в) [подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par209) Положения, кроме документов, предусмотренных в подпункте 3.2.6 подпункта 3.2 Положения:

1) проездной документ;

2) при приобретении проездного билета, оформленного в бездокументарной форме (электронный билет):

- при проезде воздушным транспортом - распечатка электронного пассажирского билета, сформированная автоматизированной информационной системой оформления воздушных перевозок маршрут/квитанция электронного авиабилета на бумажном носителе, в которой указана стоимость перелета, а также посадочный талон;

- при проезде железнодорожным транспортом - распечатка электронного билета на железнодорожном транспорте - контрольный купон электронного проездного документа (билета) (выписка из автоматизированной системы управления пассажирскими перевозками на железнодорожном транспорте);

3) чек контрольно-кассовой техники или другой документ, подтверждающий произведенную оплату перевозки, лечения или приобретения лекарственных препаратов, оформленный на утвержденном бланке строгой отчетности (при оплате наличными денежными средствами);

4) справка из кредитного учреждения, чек электронного терминала с указанием банковской карты, а также сведений о ее держателе (при проведении операции с использованием банковской карты);

5) подтверждение проведенной операции по оплате электронного билета кредитным учреждением, в котором открыт банковский счет, предусматривающий совершение операций с использованием банковской карты (при оплате платежной картой через веб-сайты) или путем перечисления денежных средств по распоряжению работника самим кредитным учреждением.

6) договор с организацией, предоставляющей медицинские услуги;

7) копия лицензии на осуществление медицинской деятельности организации, предоставляющей медицинские услуги (заверение копии не требуется);

8) копия свидетельства о заключении брака (при оплате платежной картой супруги (супруга) (заверение копии не требуется).

При расчетах с использованием платежных карт, компенсация расходов производится в случае, если оплата была произведена заявителем, или его супругой (супругом).

Документы, предусмотренные в подпунктах 1) – 8) настоящего подпункта, представляются заявителем (его представителем) самостоятельно.

Департамент направляет в медицинское учреждение, расположенное на территории города Нижневартовска, запрос о предоставлении информации о необходимости проведения лечения, обследования, приобретения лекарственных препаратов, о принадлежности лекарственных препаратов к перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения и о невозможности приобретения лекарственных препаратов, проведения лечения, обследования в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

3.2.10. Документы, необходимые для предоставления единовременной материальной выплаты на цели, предусмотренные в [подпункте](#Par211) г)  [подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par214) Положения:

а) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (и его представителя (в случае обращения его представителя);

б) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения его представителя);

в) документ, подтверждающий наличие регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории города Нижневартовска;

г) реквизиты кредитной организации с указанием лицевого счета получателя.

Документы, предусмотренные в настоящем подпункте, представляются заявителем (его представителем) самостоятельно.

3.2.11. К документам, подтверждающим доходы заявителя и всех членов его семьи, учитываемые при решении вопроса об оказании единовременной материальной выплаты, относятся:

- сведения о размере заработной платы заявителя (членов семьи заявителя) за последние 3 месяца, предшествующие месяцу обращения, выданные по месту работы;

- справки о размере социальных выплат из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников;

- документы, содержащие сведения о размерах доходов от имущества (от вкладов в банках и иных кредитных организациях), принадлежащего на праве собственности заявителю и (или) членам его семьи;

- документы, содержащие сведения о размере доходов от алиментов, получаемых заявителем и (или) членами его семьи;

3.2.12. Расчет среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина производится исходя из суммы доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения, исчисленных на основании документов, предусмотренных в подпункте и) [подпункта 3.2.6 пункта 3.2](#Par188) Положения.

Доходы каждого члена семьи или одиноко проживающего гражданина учитываются до вычета налогов и сборов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Среднедушевой доход семьи рассчитывается путем деления одной трети суммы доходов всех членов семьи за расчетный период на число членов семьи.

Доход одиноко проживающего гражданина определяется как одна треть суммы его доходов за расчетный период.

3.2.13. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной материальной выплаты принимается Департаментом и оформляется приказом Департамента.

3.2.14. Департамент в сроки, предусмотренные пунктом 2.3. Положения:

а) рассматривает заявление и документы на соответствие требованиям настоящего Положения, в том числе с учетом сведений, полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия, и готовит приказ о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной материальной выплаты;

б) готовит ответ заявителю о предоставлении единовременной материальной выплаты либо об отказе в предоставлении единовременной материальной выплаты, при наличии оснований для отказа, предусмотренных подпунктом 3.2.15 пункта 3.2 Положения, с указанием причины отказа, оформленный на бланке Департамента, и направляет его заявителю по адресу, указанному в заявлении.

3.2.15. Основания для отказа в предоставлении единовременной материальной выплаты:

а) несоответствие заявителя условиям, предусмотренным подпунктами 3.2.3, 3.2.4 пункта 3.2 Положения;

б) предоставление недостоверных сведений;

в) непредставление документов, которые в соответствии с подпунктами 3.2.6, 3.2.8 - 3.2.10 пункта 3.2 Положения должны представляться заявителем (его представителем) самостоятельно, либо представление документов не в полном объеме;

г) по [подпункту б) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par211) Положения: если на устранение последствий, возникших в результате пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы, по тому же факту по данному жилому помещению была оказана единовременная материальная помощь.

д) в заявлении указаны цели, несоответствующие предусмотренным подпунктом 3.2.2 пункта 3.2 Положения.

3.2.16. Заявления об оказании единовременной материальной выплаты в текущем году принимаются Департаментом не позднее 10 декабря (за исключением заявления об оказании единовременной материальной помощи на цели, предусмотренные в [подпункте б) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par211) Положения).

Заявления об оказании единовременной материальной выплаты на цели, предусмотренные в [подпункте б) подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par211) Положения, принимаются Департаментом в течение 12 месяцев со дня наступления пожара, наводнения, урагана или иных обстоятельств непреодолимой силы. Течение указанного срока приостанавливается на период с 11 декабря текущего года до первого рабочего дня в следующем календарном году.

Заявления об оказании единовременной материальной выплаты на цели, предусмотренные в подпункте г) [подпункта 3.2.2 пункта 3.2](#Par209) Положения подается не ранее даты наступления права на данную социальную помощь и не позднее 12 месяцев со дня наступления права на данную социальную помощь.

3.3. Условия и порядок оказания социальной поддержки в виде компенсации расходов за услуги физкультурно-спортивной направленности, предоставляемые муниципальными учреждениями в сфере физической культуры и спорта в городе Нижневартовске (далее – услуги физкультурно-спортивной направленности).

3.3.1. Компенсации за услуги физкультурно-спортивной направленности оказывается многодетным семьям, инвалидам, имеющим регистрацию по месту жительства (месту пребывания) в городе Нижневартовске не менее 10 лет, пользующимся услугами физкультурно-спортивной направленности:

а) каждому из членов многодетных семей (родителям, детям) за три посещения в месяц муниципального учреждения в сфере физической культуры и спорта в городе Нижневартовске (заявителем может выступать один из супругов);

б) инвалидам за тринадцать посещений в месяц муниципального учреждения в сфере физической культуры и спорта в городе Нижневартовске.

При нуждаемости инвалида в сопровождении в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида такой инвалид имеет право на компенсацию расходов по оплате аналогичных услуг, предоставленных сопровождающему его лицу, при совместном пользовании услугами физкультурно-спортивной направленности.

3.3.2. Для предоставления социальной поддержки в виде компенсации расходов за услуги физкультурно-спортивной направленности подается заявление по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению с приложением следующих документов:

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (и его представителя (в случае обращения его представителя) и членов семьи заявителя, лица, сопровождающего инвалида (при нуждаемости инвалида в сопровождении);

2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения его представителя);

3) документ, подтверждающий наличие регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории города Нижневартовска не менее 10 лет. Исчисление 10-летнего срока осуществляется с учетом всех периодов регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя на территории города Нижневартовска вне зависимости от сроков и причин ее прерывания.

4) удостоверение многодетной семьи (если заявитель является членом многодетной семьи);

5) сведения об инвалидности (если пенсия назначена по инвалидности) (в случае отсутствия данных об инвалидности в Федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов»);

6) индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (для лиц, нуждающихся в сопровождении);

7) реквизиты кредитной организации с указанием лицевого счета получателя;

8) документы, подтверждающие затраты, произведенные за пользование услугами физкультурно-спортивной направленности:

- чек контрольно-кассовой техники или другой документ, подтверждающий произведенную оплату заявителем, оформленный на утвержденном бланке строгой отчетности (при оплате наличными денежными средствами);

- справка из кредитного учреждения, чек электронного терминала с указанием банковской карты, а также сведений о ее держателе (при проведении операции с использованием банковской карты);

- подтверждение проведенной операции по оплате кредитным учреждением, в котором открыт банковский счет, предусматривающий совершение операций с использованием банковской карты (при оплате платежной картой через веб-сайты) или путем перечисления денежных средств по распоряжению работника самим кредитным учреждением.

Заявление и документы, предусмотренные в подпунктах 1) – 8) настоящего подпункта, представляются заявителем (его представителем) при первичном обращении.

Заявление и документы, подтверждающие затраты за услуги физкультурно-спортивной направленности, оказанные в текущем году, представляются заявителем (его представителем) в течение текущего года, но не позднее 25 декабря текущего года.

Департамент в рамках межведомственного информационного взаимодействия запрашивает сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, (в случае непредставления заявителем (его представителем) данных сведений самостоятельно).

Данные сведения заявитель (его представитель) вправе представить самостоятельно.

3.3.3. Решение о предоставлении социальной поддержки в виде компенсации расходов за услуги физкультурно-спортивной направленности принимается Департаментом и оформляется приказом Департамента.

На основании принятых заявлений и представленных документов Департамент:

- ежемесячно, до 10 числа, готовит приказ о предоставлении (об отказе в предоставлении) социальной поддержки в виде компенсации расходов за услуги физкультурно-спортивной направленности, формирует списки получателей для перечисления компенсационных выплат и в течение 5 рабочих дней с даты подписания приказа перечисляет денежные средства в кредитные организации на лицевые счета получателей;

- при наличии оснований для отказа в предоставлении социальной поддержки в виде компенсации расходов за услуги физкультурно-спортивной направленности, предусмотренных подпунктом 3.3.4 пункта 3.3 Положения, готовит ответ об отказе в предоставлении социальной поддержки с указанием причины отказа, оформленный на бланке Департамента, и направляет его заявителю по адресу, указанному в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 2.3. Положения.

3.3.4. Основания для отказа в предоставлении социальной поддержки в виде компенсации расходов за услуги физкультурно-спортивной направленности:

- несоответствие заявителя условиям, предусмотренным подпунктом 3.3.1 пункта 3.3 Положения;

- непредставление документов, которые в соответствии с подпунктом 3.3.2 пункта 3.3 Положения должны представляться заявителем (его представителем) самостоятельно, либо представление документов не в полном объеме;

- представление документов за пределами срока, установленного подпунктом 3.3.2 пункта 3.3 Положения;

- представление недостоверных сведений.

3.4. Условия и порядок предоставления социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем (поднаем) жилого помещения (далее - компенсация расходов за наем жилого помещения).

3.4.1. Социальная поддержка в виде компенсации расходов за наем жилого помещения (за исключением жилых помещений, предоставленных из муниципального жилищного фонда) предоставляется многодетным семьям, имеющим регистрацию по месту жительства (месту пребывания) в городе Нижневартовске не менее 10 лет и состоящим на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях по месту жительства.

3.4.2. Компенсация расходов за наем жилого помещения предоставляется в размере 50% от суммы, установленной договором найма (поднайма), но не более 10000 рублей в месяц. Компенсация расходов за наем жилого помещения не предоставляется в случае заключения договоров найма жилых помещений с членами своей семьи (супруги, их дети, родители) либо близкими родственниками членов семьи (бабушки, дедушки, братья, сестры).

3.4.3. Для предоставления компенсации расходов за наем жилого помещения подается заявление одним из супругов по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению с приложением следующих документов:

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (и его представителя (в случае обращения его представителя) и членов семьи заявителя;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения его представителя);

3) документ, подтверждающий наличие регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории города Нижневартовска не менее 10 лет заявителя. Исчисление 10-летнего срока осуществляется с учетом всех периодов регистрации по месту жительства (месту пребывания) заявителя на территории города Нижневартовска вне зависимости от сроков и причин ее прерывания.

4) удостоверение многодетной семьи;

5) договор найма (поднайма) жилого помещения, заключенный в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации на срок не менее года, на основании которого в органе, осуществляющем государственную регистрацию прав на недвижимое имущество (далее - Росреестр), зарегистрировано ограничение (обременение) права собственности на указанное жилое помещение.

6) трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации (для трудоспособных граждан) (представляется при первичном обращении, далее - через каждые шесть месяцев, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным);

7) реквизиты кредитной организации с указанием лицевого счета получателя;

8) в случае если заявитель либо его (ее) трудоспособная (трудоспособный) супруга (супруг) не работают (за исключением заявителей - получателей пенсии по старости (инвалидности) либо заявителей, занятых уходом за ребенком-инвалидом, инвалидом 1 группы либо за ребенком до достижения возраста трех лет), представляется справка из службы занятости населения, подтверждающая факт постановки гражданина на учет в качестве безработного;

9) документы, подтверждающие оплату, внесенную по договору найма жилого помещения:

- чек контрольно-кассовой техники или другой документ, подтверждающий произведенную оплату заявителем, оформленный на утвержденном бланке строгой отчетности (при оплате наличными денежными средствами);

- справка из кредитного учреждения, чек электронного терминала с указанием банковской карты, а также сведений о ее держателе (при проведении операции с использованием банковской карты);

- подтверждение проведенной операции по оплате кредитным учреждением, в котором открыт банковский счет, предусматривающий совершение операций с использованием банковской карты (при оплате платежной картой через веб-сайты) или путем перечисления денежных средств по распоряжению работника самим кредитным учреждением.

- собственноручные расписки наймодателя, свидетельствующие о произведенной оплате заявителем.

Уходом за одним и тем же лицом, относящимся к одной из категорий, установленных подпунктом 8) настоящего подпункта, не могут быть заняты заявитель и его (ее) супруг (супруга) одновременно.

Заявление и документы, предусмотренные в подпунктах 1) – 9) настоящего подпункта, представляются заявителем (его представителем) при первичном обращении.

Заявление и документы, подтверждающие оплату, внесенную по договору найма жилого помещения в текущем году, представляются заявителем (его представителем) в течение текущего года, но не позднее 25 декабря текущего года.

3.4.4. Департамент:

- направляет запрос в управление по жилищной политике администрации города о представлении сведений, подтверждающих принятие заявителя и членов его семьи на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях по месту жительства - ежеквартально;

- направляет запрос в порядке межведомственного информационного взаимодействия (при обращении заявителя (его представителя), далее - один раз в полугодие) в Росреестр о наличии государственной регистрации обременения жилого помещения, предоставленного заявителю в наем.

Указанные документы заявитель (его представитель) может представить самостоятельно.

3.4.5. Компенсация расходов за наем жилого помещения предоставляется заявителю с месяца, следующего за месяцем подачи заявления при первичном обращении путем перечисления денежных средств в кредитные организации на лицевые счета получателей, далее, на основании заявления и документов, предусмотренных в подпункте 8) подпункта 3.4.3 пункта 3.4 Положения – ежемесячно, не позднее 15 числа каждого месяца.

3.4.6. Решение о предоставлении социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем жилого помещения принимается Департаментом и оформляется приказом Департамента.

3.4.7. На основании принятых заявлений и подтверждающих право документов Департамент:

- ежемесячно, до 10 числа каждого месяца, готовит приказ о предоставлении (об отказе в предоставлении ) социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем жилого помещения (далее – приказ о компенсации расходов за наем жилого помещения), формирует ведомости для выплаты компенсации и в течение 5 рабочих дней с даты подписания приказа перечисляет денежные средства в кредитные организации на лицевые счета получателей;

- при наличии оснований для отказа в предоставлении компенсации расходов за наем жилого помещения, предусмотренных подпунктом 3.4.8 пункта 3.4 Положения, готовит ответ об отказе в предоставлении социальной поддержки с указанием причины отказа, оформленный на бланке Департамента, и направляет его заявителю по адресу, указанному в заявлении, в сроки, предусмотренные пунктом 2.3 Положения.

3.4.8. Основания для отказа в компенсации расходов за наем жилого помещения:

- несоответствие заявителя условиям, предусмотренным подпунктом 3.4.1 пункта 3.4 Положения;

- непредставление документов, которые в соответствии с подпунктом 3.4.3 пункта 3.4 Положения должны представляться заявителем самостоятельно, либо представление документов не в полном объеме;

- представление документов за пределами срока, установленного подпунктом 3.4.3 пункта 3.4 Положения;

- представление недостоверных сведений.

IV. Обязанности и ответственность граждан - получателей

социальной поддержки и (или) социальной помощи

4.1. Заявитель (его представитель (в случае обращения представителя)) обязан сообщать достоверные сведения для решения вопроса о предоставлении ему социальной поддержки и (или) социальной помощи.

4.2. Граждане – получатели социальной выплаты обязаны извещать Департамент о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления социальной поддержки, предусмотренных в подпункте 3.1.8 пункта 3.1 Положения (за исключением абзаца шестого подпункта 3.1.8 пункта 3.1 Положения), в течение 5 рабочих дней со дня их наступления путем подачи заявления лично либо через представителя.

В случае несвоевременного информирования заявителем о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления социальной поддержки, либопредставления недостоверных сведений, Департамент в течение 15 рабочих дней со дня установления факта необоснованно выплаченных денежных средств направляет в адрес получателя меры социальной поддержки требование о возврате необоснованно полученной суммы добровольно, в случае невозврата - взыскивается в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

V. Порядок финансирования расходов, связанных с предоставлением

социальной поддержки и социальной помощи

Финансирование расходов, связанных с предоставлением социальной поддержки и социальной помощи, включая банковские и почтовые услуги, осуществляется за счет бюджета города в пределах средств, предусмотренных на эти цели.

VI. Разрешение споров

Споры по вопросам предоставления социальной поддержки и социальной помощи между заявителем и администрацией города разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение 1 к Положению о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города Нижневартовска

В департамент по социальной политике администрации города

Заявление

о предоставлении социальной поддержки в виде социальной выплаты

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

*(фамилия, имя, отчество заявителя)*

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

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

Ф.И.О. представителя заявителя *(заполняется в случае обращения представителя заявителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

действующего (ей) от имени заявителя на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

категория заявителя: неработающий пенсионер/инвалид/ветеран ВОВ

*(нужное подчеркнуть)*

адрес регистрации по месту места жительства (месту пребывания) заявителя

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

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

инвалидность с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(при наличии)*

прошу предоставить социальную поддержку в виде социальной выплаты.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь своевременно, в течение 5 дней, сообщить об обстоятельствах, влияющих на предоставление социальной поддержки в виде социальных выплат (трудоустройство, утрата статуса инвалида (для трудоспособных граждан), снятие с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания) в городе Нижневартовске; закрытия лицевого счета).

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

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

в лице представителя заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(фамилия, имя, отчество представителя заявителя , заполняется в случае обращения представителя заявителя)*

представляю администрации города Нижневартовска согласие на обработку и использование с учетом требований Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A57j8J) от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания), номера телефонов) с целью рассмотрения и принятия решения о предоставлении социальной поддержки  **из средств бюджета города** для осуществления действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания постоянно. Мне известно мое право досрочно отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес администрации города Нижневартовска. Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация города Нижневартовска вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej0J) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej9J), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C65E5Ej2J) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C5565Ej6J) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

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

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

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

В случае отказа в предоставлении социальной поддержки в виде социальной выплаты ответ прошу направить по почтовому адресу/адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать нужное)

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

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

*(подпись заявителя ( его представителя)*

Приложение 2 к Положению о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города Нижневартовска

В департамент по социальной политике администрации города

Заявление

о предоставлении социальной помощи

в виде единовременной материальной выплаты

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

*(фамилия, имя, отчество заявителя)*

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

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

Ф.И.О. представителя заявителя *(заполняется в случае обращения представителя заявителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

действующего (ей) от имени заявителя на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

адрес регистрации по месту места жительства (месту пребывания) заявителя

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

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

прошу предоставить социальную помощь в виде единовременной материальной выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать конкретную цель и размер, в соответствии с п.п. 3.2.3 п.3.2 Положения)

Сведения о членах семьи, совместно проживающих с заявителем:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Степень родства | Место работы/учебы |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

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

в лице представителя заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(фамилия, имя, отчество представителя заявителя , заполняется в случае обращения представителя заявителя)*

представляю администрации города Нижневартовска согласие на обработку и использование с учетом требований Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A57j8J) от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номера телефонов) с целью рассмотрения и принятия решения о предоставлении социальной помощи  **из средств бюджета города** для осуществления действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания постоянно. Мне известно мое право досрочно отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес администрации города Нижневартовска. Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация города Нижневартовска вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej0J) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej9J), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C65E5Ej2J) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C5565Ej6J) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ответ прошу направить по почтовому адресу/адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать нужное)

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

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

*(подпись заявителя ( его представителя)*

Приложение 3 к Положению о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города Нижневартовска

В департамент по социальной политике администрации города

Заявление

о компенсации расходов за услуги физкультурно-спортивной направленности

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

*(фамилия, имя, отчество заявителя)*

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

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

Ф.И.О. представителя заявителя *(заполняется в случае обращения представителя заявителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

действующего (ей) от имени заявителя на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

категория заявителя: многодетная семья/инвалид/

*(нужное подчеркнуть)*

адрес регистрации по месту места жительства (месту пребывания) заявителя

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

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

инвалидность с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(если заявитель является инвалидом)*

Прошу компенсировать расходы за услуги физкультурно-спортивной направленности в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать за какой период (месяц))*

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

в лице представителя заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(фамилия, имя, отчество представителя заявителя , заполняется в случае обращения представителя заявителя)*

представляю администрации города Нижневартовска согласие на обработку и использование с учетом требований Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A57j8J) от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номера телефонов) с целью рассмотрения и принятия решения о предоставлении социальной поддержки  **из средств бюджета города** для осуществления действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания постоянно. Мне известно мое право досрочно отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес администрации города Нижневартовска. Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация города Нижневартовска вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej0J) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej9J), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C65E5Ej2J) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C5565Ej6J) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

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

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

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

В случае отказа в предоставлении компенсации за услуги физкультурно-спортивной направленности ответ прошу направить по почтовому адресу/адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать нужное)

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

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

*(подпись заявителя ( его представителя)*

Приложение 4 к Положению о порядке реализации мероприятий по оказанию социальной поддержки и социальной помощи за счет средств бюджета города Нижневартовска

В департамент по социальной политике администрации города

Заявление

о компенсации расходов за наем (поднаем) жилого помещения

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

*(фамилия, имя, отчество заявителя)*

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

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

Ф.И.О. представителя заявителя *(заполняется в случае обращения представителя заявителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан, номер телефона)*

действующего (ей) от имени заявителя на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя*

адрес регистрации по месту места жительства (месту пребывания) заявителя

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

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

Прошу компенсировать расходы за наем (поднаем) жилого помещения в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать за какой период (месяц))*

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*

в лице представителя заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(фамилия, имя, отчество представителя заявителя , заполняется в случае обращения представителя заявителя)*

представляю администрации города Нижневартовска согласие на обработку и использование с учетом требований Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A57j8J) от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания, номера телефонов) с целью рассмотрения и принятия решения о предоставлении социальной поддержки  **из средств бюджета города** для осуществления действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания постоянно. Мне известно мое право досрочно отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес администрации города Нижневартовска. Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных администрация города Нижневартовска вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej0J) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C4505Ej9J), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C65E5Ej2J) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=84A89A89923C1A255D35A4ABC5D71262842B02988C5288164C6685F88A785589759FA1DCD493C5565Ej6J) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

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

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

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

В случае отказа в предоставлении компенсации расходов за наем (поднаем) жилого помещения ответ прошу направить по почтовому адресу/адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать нужное)

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

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

*(подпись заявителя ( его представителя)*