

ПРОЕКТ

Вносится главой города Нижневартовска

**ГОРОД НИЖНЕВАРТОВСК**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА**

**ДУМА ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА**

**РЕШЕНИЕ**

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года № \_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| О дополнительной мере социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции | |  |

**В целях реализации мероприятий по оказанию** социальной поддержки   
за счет средств бюджета города Нижневартовска**, р**уководствуясь **пунктом 5 статьи 36 Федерального закона от 20.03.2025 №33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», подпунктом 8.12 пункта 2 статьи 19 Устава города Нижневартовска,**

Дума города РЕШИЛА:

1. Установить в городе Нижневартовске дополнительную меру социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции,   
в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения, в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно, по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска.

2. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции,   
в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения, в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно, по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска (далее – дополнительная мера социальной поддержки), согласно приложению к настоящему решению.

3. Финансирование дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной в пункте 1 настоящего решения, производить за счет средств бюджета города Нижневартовска.

4. Настоящее решение подлежит официальному опубликованию   
и вступает в силу с 01.01.2026.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель Думы  города Нижневартовска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Сатинов  «\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 года | Глава  города Нижневартовска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.А. Кощенко  «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 года |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к решению  Думы города Нижневартовска  от \_\_\_\_.\_\_\_.2025 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Порядок**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки   
детям – членам семей участников специальной военной операции,   
в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения,** **в возрасте   
от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска (далее – Порядок)**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает условия и порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) в ходе   
ее проведения, в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска   
(далее – дополнительная мера социальной поддержки).

1.2. Финансирование дополнительной меры социальной поддержки осуществляется за счет средств бюджета города Нижневартовска в пределах утвержденных ассигнований, предусмотренных на соответствующие цели муниципальной программой «Социальная поддержка и социальная помощь для отдельных категорий граждан в городе Нижневартовске», утвержденной постановлением администрации города Нижневартовска от 31.07.2024 №630.

1.3. Организация предоставления дополнительной меры социальной поддержки осуществляется департаментом по социальной политике администрации города Нижневартовска (далее - Департамент).

1.4. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется   
детям – членам семей участников специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения (далее – участники СВО).

К детям – членам семей участников СВО относятся дети, пасынки, падчерицы участников СВО (далее – ребенок, дети участников СВО).

**II. Условия и порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки**

2.1. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется в виде компенсации стоимости проезда ребенка участника СВО до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно, по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска (далее – проезд).

Компенсации подлежат фактические произведенные расходы на оплату стоимости проезда по территории Российской Федерации (включая оплату услуг   
по бронированию, оформлению проездных документов, предоставлению   
в поездах постельных принадлежностей, оплату услуг аэропортов   
за обслуживание пассажиров (аэропортового сбора), а также оплату стоимости авиационных горюче-смазочных материалов (топливного сбора), но не выше стоимости проезда:

железнодорожным транспортом - в купейном вагоне скорого фирменного поезда;

воздушным транспортом - в салоне экономического класса;

автомобильным транспортом (кроме такси) -  в автобусе общего типа.

Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется после прибытия ребенка – члена семьи участника СВО из организации отдыха детей и их оздоровления к месту жительства в город Нижневартовск.

Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется   
в отношении каждого ребенка участника СВО ежегодно, но не чаще 1 раза   
в календарный год.

При определении права на компенсацию расходов по проезду возраст ребенка участника СВО учитывается по состоянию на день выезда с города Нижневартовска, на день возвращения в город Нижневартовск.

2.2. Постоянное проживание в городе Нижневартовскеребенка участника СВО подтверждается регистрацией по месту жительства либо   
регистрацией по месту пребывания в городе Нижневартовске.

2.3. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется на основании заявления одного из родителей (законных представителей) (далее – заявитель) ребенка участника СВО по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление).

От имени заявителя заявление может подать лицо, уполномоченное   
в соответствии с законодательством Российской Федерации представлять интересы заявителя (далее – представитель заявителя).

Заявление предоставляется заявителем (представителем заявителя)   
в течение текущего года, но не позднее 15 декабря.

2.4. Заявление и приложенные к нему документы подается заявителем (представителем заявителя) в Департамент лично либо почтовым отправлением.

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

При подаче заявления заявителем (представителем заявителя) путем направления в Департамент почтовым отправлением верность прилагаемых   
к заявлению копий документов должна быть заверена в установленном действующим законодательством порядке.

2.5. Документы, необходимые для предоставления дополнительной меры социальной поддержки:

- документ, удостоверяющий личность:

одного из родителей (матери, отца, отчима, мачехи, законного представителя) ребенка участника СВО или представителя заявителя (в случае обращения представителя заявителя);

ребенка участника СВО;

- документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо регистрацию по месту пребывания ребенка участника СВО:

не достигшего 14-летнего возраста - свидетельство о регистрации   
по месту жительства либо по месту пребывания;

достигшего 14-летнего возраста - паспорт с отметкой о регистрации   
по месту жительства либо свидетельство о регистрации по месту пребывания;

- документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя   
(в случае обращения представителя заявителя);

- документ, подтверждающий факт участия в специальной военной операции родителя (матери, отца, отчима, мачехи) ребенка участника СВО, либо удостоверение члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий, выданное после 24.02.2022;

- документ, подтверждающий правовые основания отнесения ребенка   
к членам семьи участника специальной военной операции на дату подачи заявления, - свидетельство о рождении, свидетельство об установлении отцовства, свидетельство о заключении брака родителей, свидетельство   
о перемене имени (фамилии, отчества), свидетельство о расторжении брака   
в случае повторного заключения брака родителей;

- оригиналы проездных документов, посадочных талонов (за исключением случаев приобретения групповых проездных билетов);

- документ, подтверждающий факт проезда, с указанием данных, позволяющих идентифицировать ребенка участника СВО, маршрут   
его следования, стоимость и дату поездки, выданного транспортной организацией, осуществившей перевозку ребенка участника СВО (в случае утраты оригиналов проездных документов, посадочных талонов)   
(за исключением случаев приобретения групповых проездных билетов);

- чек контрольно-кассовой техники или другой документ, подтверждающий произведенную оплату перевозки оформленный   
на утвержденном бланке строгой отчетности (при оплате наличными денежными средствами) (за исключением случаев приобретения групповых проездных билетов);

- справка из кредитной организации, чек электронного терминала   
с указанием банковской карты, а также сведений о ее держателе (при проведении операции с использованием банковской карты) (за исключением случаев приобретения групповых проездных билетов);

- подтверждение проведенной операции по оплате электронного пассажирского билета кредитной организацией, в котором открыт банковский счет, предусматривающий совершение операций с использованием банковской карты (при оплате платежной картой через веб-сайты) (за исключением случаев приобретения групповых проездных билетов);

При расчетах с использованием платежных (банковских) карт компенсация стоимости проезда производится в случае, если оплата была произведена одним из родителей (матерью, отцом, отчимом, мачехой, законным представителем) ребенка участника СВО.

- реквизиты кредитной организации с указанием лицевого счета заявителя.

2.6. Заявление регистрируется в Департаменте в день его поступления.

2.7. Департамент:

-в течение 14 рабочих дней с даты регистрации заявления запрашивает   
в порядке межведомственного информационного взаимодействия (далее – межведомственный запрос) в департаменте образования администрации города Нижневартовска:

сведения подтверждающие выезд ребенка участника СВО   
до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска   
(далее – сведения);

в случае приобретения групповых проездных документов сведения   
о понесенных расходах заявителем за проезд ребенка участника СВО до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска;

- в течение 10 рабочих дней со дня получения ответа на межведомственный запрос рассматривает сведения, заявление и приложенные к нему документы   
на соответствие требованиям настоящего Порядка и готовит приказ Департамента о предоставлении (об отказе в предоставлении) дополнительной меры социальной поддержки;

- в течении 5 рабочих дней с даты подписания приказа Департамента   
о предоставлении (об отказе в предоставлении) дополнительной меры социальной поддержки:

производит перечисление денежных средств в кредитную организацию   
на лицевой счет заявителя;

при наличии оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренных пунктом 2.8 Порядка, готовит уведомление об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки с указанием причины отказа, оформленное на официальном бланке Департамента, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку,   
и направляет его заявителю способом, указанным в заявлении.

2.8. Основания для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки:

- несоответствие информации, содержащейся в документах, предусмотренных пунктом 2.5 настоящего Порядка, условиям, предусмотренным пунктами 1.1, 2.1, 2.2 настоящего Порядка;

- непредставление заявителем (предоставление не в полном объёме) документов, предусмотренных пунктом 2.5 настоящего Порядка;

- отсутствие сведений, подтверждающих выезд ребенка участника СВО   
до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска;

- предоставление заявления и приложенных к нему документов   
за пределами срока, установленного пунктом 2.3 настоящего Порядка.

**III. Обязанности и ответственность**

Заявитель обязан сообщать достоверные сведения для решения вопроса   
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки ребенку участника СВО.

Ответственность за достоверность представленных сведений и документов несет заявитель.

В случае получения информации о недостоверных сведениях, представленных заявителем (представителем заявителя) с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки, Департамент в течение   
20 рабочих дней со дня установления такого факта направляет в адрес заявителя требование о возврате выплаченных денежных средств.

Заявитель в течение 30 календарных дней со дня получения требования   
о возврате выплаченных денежных средств обязан возвратить выплаченные денежные средстве в бюджет города.

В случае невыполнения требования о возврате выплаченных денежных средств, в срок, установленный абзацем четвертым настоящего раздела, взыскание денежных средств осуществляется в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 1 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции,   
в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения, в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим   
в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей   
и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска

В департамент по социальной политике администрации города

Заявление

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения, в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно, по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска

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

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

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

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

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

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

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

(заполняется в случае обращения представителя заявителя)

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

(документ, удостоверяющий личность) представителя заявителя: серия, номер, кем и когда выдан; номер телефона)

действующий(ая) от имени заявителя на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

адрес регистрации заявителя по месту места жительства либо по месту пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

прошу компенсировать стоимость проезда ребенка – члена семьи участника специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) в ходе   
ее проведения,

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

Ф.И.О., дата рождения ребенка – члена семьи участника СВО

в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающего в городе Нижневартовске, до места нахождения организаций отдыха ребенка и его оздоровления и обратно по путевке, приобретенной администрацией города Нижневартовска

Место отдыха\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, поселка, иного населенного пункта)

Маршрут следования к месту отдыха и обратно:

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

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

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

подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной   
и точной.

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

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

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

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

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

(заполняется в случае обращения представителя заявителя)

даю свое согласие администрации города Нижневартовска (далее - Оператор), расположенной по адресу: город Нижневартовск, лица Таежная, 24, на обработку своих персональных данных на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях предоставления дополнительной социальной поддержки в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно, по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения;

- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность;

- место жительства (пребывания);

- номера телефона;

- адрес электронной почты;

- банковские реквизиты для перечисления денежных средств.

3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть на совершение в том числе следующих действий: обработка(включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение)персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки персональных данных приведено в Федеральном законе   
от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

4. Оператор вправе обрабатывать персональные данные как   
с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

5. Срок, в течение которого действует настоящее согласие Субъекта: 5 лет, если иное не установлено действующим законодательством Российской Федерации.

6. Субъект подтверждает, что ему известно о праве досрочно отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Оператора. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, пунктах 2 -10 части 2 статьи 10, части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

7. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии со статьей 14 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных").

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона   
от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

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

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

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

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

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

В случае отказа в предоставлении о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения, в возрасте   
от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим   
в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска ответ прошу направить по почтовому адресу / адресу электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать нужное)

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

(подпись заявителя (представителя заявителя))

Приложение 2 к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) в ходе   
ее проведения, в возрасте   
от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим   
в городе Нижневартовске,   
в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно,   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска

Уведомление

об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки детям – членам семей участников специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) в ходе ее проведения, в возрасте   
от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим в городе Нижневартовске, в виде компенсации стоимости проезда до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно, по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска

Настоящим уведомляем, что Ваше заявление, поступившее в департамент по социальной политике администрации города Нижневартовска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (дата) (дата)

за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде компенсации стоимости проезда детей – членов семей участников специальной военной операции, в том числе погибших (умерших)   
в ходе ее проведения, в возрасте от 6 до 17 лет (включительно), постоянно проживающим в городе Нижневартовске, до места нахождения организаций отдыха детей и их оздоровления и обратно   
по путевкам, приобретенным администрацией города Нижневартовска рассмотрено. Информируем Вас о следующем.

Согласно приказу департамента по социальной политике администрации города Нижневартовска от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято решение об отказе в предоставлении Вам дополнительной меры социальной поддержки по следующему основанию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается основание для отказа)

Заместитель главы города,

директор департамента

по социальной политике

администрации города Нижневартовска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель:

должность

фамилия, имя, отчество

номер телефона