

|  |
| --- |
| **Муниципальное образование Октябрьский район****АДМИНИСТРАЦИЯ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА****ПОСТАНОВЛЕНИЕ** |
| « |  | » |  | 20 | 24 | г. |  | № |  |
| пгт. Октябрьское |

Об утверждении порядка

предоставления дополнительной меры

социальной поддержки гражданам,

заключившим контракт о прохождении военной службы

в Вооруженных силах Российской Федерации

для выполнения задач специальной военной операции

на территориях Донецкой Народной Республики,

Луганской Народной Республики, Запорожской области,

Херсонской области и Украины

В соответствии с Уставом Октябрьского района, решением Думы Октябрьского района от 27.08.2024 № 1033 «О дополнительной мере социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации»:

1. Утвердить [Порядок](#Par34) предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации, для выполнения задач специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины согласно приложению.

2. Опубликовать постановление в официальном сетевом издании «Официальный сайт Октябрьского района».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2024 и действует до 31.12.2024 включительно.

 4. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы Октябрьского района по экономике, финансам, председателя Комитета по управлению муниципальными финансами администрации Октябрьского района Куклину Н.Г., исполняющего обязанности заместителя главы Октябрьского района по внутренней политике Ковриго В.Н. в соответствии с их компетенцией.

.

Глава Октябрьского района С.В. Заплатин

Исполнитель:

заместитель председателя Комитета

по управлению муниципальными

финансами Патрактинова С.В., тел.: 2-08-67 (308)

Согласовано:

Заместитель главы Октябрьского района по экономике,

финансам, председатель Комитета по управлению

муниципальными финансами

администрации Октябрьского района Н.Г. Куклина

Исполняющий обязанности заместителя главы

Октябрьского района по внутренней политике В.Н. Ковриго

Заместитель заведующего юридическим отделом

администрации Октябрьского района Л.Ю. Даниленко

Степень публичности < 1 > МНПА

Разослать:

1. КУМФ - 1 экз.

2. Ковриго В.Н. – 1 экз.

2. Отдел по работе с органами местного самоуправления

поселений и общественностью – 1 экз.

 Итого - 3 экз.

Приложение

к постановлению администрации

Октябрьского района

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. №\_\_\_\_

Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры

социальной поддержки гражданам, заключившим контракт

о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации

для выполнения задач специальной военной операции на территориях

Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской области, Херсонской области и Украины

 (далее – Порядок)

1. Дополнительная мера социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации, через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, пункт отбора на военную службу по контракту 3 разряда, город Ханты-Мансийск, числящихся за Октябрьским районом, направленных для выполнения задач специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее соответственно - граждане, заключившие контракт, дополнительная мера социальной поддержки), предоставляется однократно в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000,00 (ста пятидесяти тысяч) рублей.

2. Финансирование расходов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете Октябрьского района на исполнение публичных нормативных обязательств на текущий финансовый год.

 3. Уполномоченным органом по организации предоставления дополнительной меры социальной поддержки (прием, регистрация и рассмотрение заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (далее - заявление) и прилагаемых к нему документов, учет заявлений граждан, заключивших контракт, взаимодействие с Отделом военного комиссариата Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по городу Нягани и Октябрьскому району, пунктом отбора на военную службу по контракту 3 разряда, г. Ханты-Мансийск, подготовка решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (об отказе в ее предоставлении)), является отдел по работе с органами местного самоуправления поселений администрации Октябрьского района (далее - Уполномоченный орган).

4. Перечисление единовременной денежной выплаты гражданам, заключившим контракт, по банковским реквизитам, указанным в заявлении, осуществляется отделом бухгалтерского учета и финансов администрации Октябрьского района в течение 10 рабочих дней со дня подписания постановления администрации района о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки.

5. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки гражданам, заключившим контракт, указанным в [пункте 1](#Par45) настоящего Порядка (далее также - заявитель), осуществляется на основании:

5.1. [заявления](#Par93) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, поданного заявителем в Уполномоченный орган, с приложением документов (копия документа удостоверяющего личность, сведения о банковских реквизитах, [согласие](#Par158) на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку) – предоставляется заявителями;

5.2. сведений, подтверждающих заключение контракта и убытие гражданина, заключившего контракт, для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, полученных администрацией Октябрьского района от Отдела военного комиссариата Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по городу Нягани и Октябрьскому району или от Пункта отбора на военную службу по контракту 3 разряда, г. Ханты-Мансийск (далее - сведения о заключении контракта).

Указанные сведения могут быть предоставлены заявителем самостоятельно.

6. При личном предоставлении заявителем документов в соответствии с подпунктом 5.1 пункта 5 настоящего Порядка, Уполномоченный орган изготавливает копии представленных документов и заверяет их, оригиналы документов незамедлительно возвращаются заявителю.

В случае направления заявителем заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки посредством почтовой связи к заявлению прилагаются копии документов, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

7. Уполномоченный орган не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в подпункте 5.1 пункта 5 настоящего Порядка, запрашивает в Отделе военного комиссариата Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по городу Нягани и Октябрьскому району или в пункте отбора на военную службу по контракту 3 разряда, г. Ханты-Мансийск сведения, указанные в подпункте 5.2 пункта 5 настоящего Порядка.

8. Уполномоченный орган в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня получения сведений, указанных в пункте [7](#Par56) настоящего Порядка, проводит проверку документов, указанных в пункте 5, на наличие (отсутствие) оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, указанных в [пункте](#Par61) 10 настоящего Порядка, и принимает решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (об отказе в ее предоставлении).

Решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки принимается в форме постановления администрации Октябрьского района.

Решение об отказе с указанием причины отказа оформляется в форме уведомления, подписанного главой Октябрьского района или лицом его замещающим.

9. Уполномоченный орган в течение 2 (двух) рабочих дней готовит проект постановления администрации Октябрьского района о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки и направляет его на утверждение в установленном муниципальными правовыми актами порядке.

10. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки является:

10.1. Несоответствие заявителя категории лиц, установленной [пунктом 1](#Par45) настоящего Порядка.

10.2. Непредставление заявителем или представление не в полном объеме документов, предусмотренных [подпунктом 5.1 пункта 5](#Par50)  настоящего Порядка.

10.3. Получение сведений из Отдела военного комиссариата Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по городу Нягани и Октябрьскому району или из Пункта отбора на военную службу по контракту 3 разряда, г. Ханты-Мансийск, не подтверждающих заключение контракта с лицами, указанными в [пункте 1](#Par45) настоящего Порядка.

11. Ответственность за достоверность представленных документов несет заявитель.

12. В случае принятия решения об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по основаниям, указанным в [пункте](#Par61) 10 настоящего Порядка, Уполномоченный орган направляет заявителю уведомление об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия такого решения.

Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки направляется почтовым отправлением на указанный в заявлении заявителем адрес.

Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки может быть обжаловано заявителем в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

13. Уполномоченный орган обеспечивает хранение документов, поступивших при предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1

к порядку предоставления дополнительной меры

социальной поддержки гражданам, заключившим

контракт о прохождении военной службы

в Вооруженных силах Российской Федерации

для выполнения задач специальной военной операции на территориях

Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской области, Херсонской области и Украины

 Главе Октябрьского района

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

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

Заявление

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки

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

 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.,

(дата, месяц, год рождения)

 паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер)

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата выдачи паспорта)

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

 (наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с [решением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=287978) Думы Октябрьского района от «27» августа 2024 № 1033 «О дополнительной мере социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации», Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации для выполнения задач специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000,00 (сто пятьдесят тысяч) рублей. Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложения | 1. Копия паспорта на \_\_\_ л. в 1 экз.; |
|  | 2. Банковские реквизиты на \_\_\_ л. в 1 экз.; |
|  | 3. Согласие на обработку персональных данных на \_\_\_ л. в 1 экз.; |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 2

к порядку предоставления дополнительной меры

социальной поддержки гражданам, заключившим

контракт о прохождении военной службы

в Вооруженных силах Российской Федерации

для выполнения задач специальной военной операции на территориях

Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской области, Херсонской области и Украины

Согласие

на обработку персональных данных субъекта персональных данных

1. В соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность (паспорт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

настоящим свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку своих персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается наименование уполномоченного органа администрации Октябрьского района)

являющемуся Уполномоченным органом администрации Октябрьского района по предоставлению дополнительной меры социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации, направленным для выполнения задач в ходе специальной военной операции (далее -Уполномоченный орган), расположенным по адресу: 628100, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, пгт. Октябрьское, ул. Калинина, 39, в целях:

 - обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

 - отражения информации в документах;

 - исчисления и уплаты, предусмотренных законодательством Российской Федерации налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;

 - предоставления сведений третьим лицам для получения информации, непосредственно связанной с предоставлением социальной гарантии;

 - обеспечения моей безопасности;

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

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

 - обеспечения реализации Уполномоченным органом в отношении меня действующего законодательства Российской Федерации, муниципальных правовых актов в сфере отношений, связанных с предоставлением мне дополнительной меры социальной поддержки;

 - исполнения в отношении меня обязательств (как существующих на дату настоящего согласия, так и тех, которые могут возникнуть в будущем), вытекающих из муниципальных правовых актов органов местного самоуправления Октябрьского района, а равно любого рода обязательств передо мной, принятых на себя администрацией Октябрьского района в одностороннем порядке, а также в иных целях, установленных действующим законодательством, даю согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность 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.

 2. Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

 фамилия, имя, отчество (при наличии); дата и место рождения, гражданство; прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения); степень родства (фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отец, мать, братья, сестры и дети, супруга (супруг)), отношение к воинской обязанности, сведения о заключении, изменении, расторжении контракта о прохождении военной службы, сведения по воинскому учету; сведения о получении мер социальной поддержки лиц, заключивших контракт о прохождении военной службы за счет средств бюджетов Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания); номер телефона (либо иной вид связи); паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); страховой номер индивидуального лицевого счета (если имеется); идентификационный номер налогоплательщика (если имеется); номера расчетных счетов, банковских карт; иные сведения, предусмотренные федеральными законами, указами Президента Российской Федерации и постановлениями Правительства Российской Федерации.

 3. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального [закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Уполномоченным органом законодательства Российской Федерации.

 4. Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)