



БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
АДМИНИСТРАЦИЯ
ШЕБЕКИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 06 » 06 20 24 г.

№ 665

**Об утверждении порядка предоставления
ежемесячной денежной выплаты в 2024 году беременным женам
военнослужащих-участников специальной военной операции, постоянно
зарегистрированных на территории Шебекинского городского округа
Белгородской области**

Руководствуясь Указом Президента Российской Федерации от 22 ноября 2023 года № 875 «О проведении в Российской Федерации Года семьи», Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Шебекинского городского округа Белгородской области, на основании решения Совета депутатов Шебекинского городского округа от 25 апреля 2024 года № 18 «Об установлении мер дополнительной социальной поддержки отдельным категориям граждан», администрация Шебекинского городского округа **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты в 2024 году беременным женам военнослужащих-участников специальной военной операции, постоянно зарегистрированных на территории Шебекинского городского округа Белгородской области (прилагается).

2. Комитету финансов и бюджетной политики администрации Шебекинского городского округа (Романенко Д.А.) обеспечить финансирование расходов за счет средств резервного фонда администрации Шебекинского городского округа на предоставление ежемесячной денежной выплаты в 2024 году беременным женам военнослужащих-участников специальной военной операции, постоянно зарегистрированных на территории Шебекинского городского округа Белгородской области.

3. Определить Управление социальной защиты населения администрации Шебекинского городского округа (Таранникова Н.А.) уполномоченным органом по предоставлению ежемесячной денежной выплаты в 2024 году беременным женам военнослужащих-участников специальной военной операции, постоянно зарегистрированных на территории Шебекинского городского округа Белгородской области.

4. Управлению организационно-контрольной работы и СМИ администрации Шебекинского городского округа (Яковлев М.С.) разместить на официальном сайте

органов местного самоуправления Шебекинского городского округа.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 мая 2024 года.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Шебекинского городского округа по социальной политике Ивантееву Н.В.

**Глава администрации
Шебекинского городского округа**



В.Н. Жданов

Приложение**УТВЕРЖДЕН**

постановлением администрации
Шебекинского городского округа
от «06» 06 2024 г. № 665

ПОРЯДОК

**предоставления ежемесячной денежной выплаты в 2024 году беременным женам
военнослужащих-участников специальной военной операции, постоянно
зарегистрированных на территории Шебекинского городского округа
Белгородской области**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления ежемесячной денежной выплаты в 2024 году беременным женам военнослужащих-участников специальной военной операции, постоянно зарегистрированных на территории Шебекинского городского округа Белгородской области (далее – Порядок) определяет механизм предоставления ежемесячной денежной выплаты в 2024 году беременным женам военнослужащих-участников специальной военной операции, постоянно зарегистрированных на территории Шебекинского городского округа Белгородской области (далее – Ежемесячная денежная выплата).

1.2. Ежемесячная денежная выплата предоставляется в размере 3 000 (три тысячи) рублей за счет средств резервного фонда администрации Шебекинского городского округа Белгородской области.

1.3. Уполномоченным органом на предоставление Ежемесячной денежной выплаты является Управление социальной защиты населения администрации Шебекинского городского округа (далее – УСЗН).

2. Круг заявителей

2.1. Право на получение Ежемесячной денежной выплаты имеют женщины, постоянно зарегистрированные на территории Шебекинского городского округа, состоящие в зарегистрированном браке с военнослужащим-участником специальной военной операции, постоянно зарегистрированным на территории Шебекинского городского округа Белгородской области, срок беременности которых составляет не менее 12 недель (далее – Заявитель).

2.2. Интересы заявителей, указанных в пункте 2.1. настоящего Порядка могут представлять лица, обладающие соответствующими полномочиями, оформленными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (далее – Представитель).

3. Порядок предоставления Единовременной денежной выплаты

3.1. Для получения Ежемесячной денежной выплаты заявитель (представитель) обращается в УСЗН и представляет следующий пакет документов:

а) заявление о предоставлении Ежемесячной денежной выплаты (далее – Заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

б) документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя);

в) страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя (СНИЛС);

г) свидетельство о заключении брака;

д) справку из женской консультации либо другого медицинского учреждения, поставившего женщину на учет, о сроке беременности;

е) документ, подтверждающий прохождение военной службы (копия повестки о призыве на военную службу по мобилизации или уведомление федерального органа исполнительной власти о заключении с гражданином контракта о прохождении военной службы в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» либо контракта о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, или копии таких контрактов);

ж) сведения об участии военнослужащего в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей;

з) расчетный счет заявителя, открытый в кредитной организации в соответствии с Федеральным законом от 2 декабря 1990 г. № 395-1 «О банках и банковской деятельности»;

и) документ, подтверждающий полномочия Представителя.

Документы, указанные в подпунктах б) – и) пункта 3.1. настоящего Порядка, заверяются специалистом УСЗН в установленном законодательством Российской Федерации порядке в день подачи документов.

Зачисление Ежемесячной денежной выплаты осуществляется только на расчетные счета граждан, открытые в кредитных организациях Российской Федерации.

3.2. Ответственность за достоверность и полноту представляемого пакета документов, являющегося основанием для предоставления Ежемесячной денежной выплаты, возлагается на Заявителя.

3.3. Ежемесячная выплата устанавливается в размере 3000 (три тысячи) рублей и производится с учетом количества месяцев с момента возникновения права, но не ранее 01 мая 2024 года.

3.4. Ежемесячная выплата устанавливается на весь период беременности, включая месяц наступления родов, если этот срок, не превышает период прохождения гражданином военной службы, действия контракта о прохождении военной службы, контракта о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации.

3.5. При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на получение Ежемесячной выплаты (прерывание беременности, преждевременные роды, окончание периода прохождения гражданином военной службы) Заявитель обязан не позднее чем в пятнадцатидневный срок сообщить об этом в УСЗН. Ежемесячная выплата прекращается с месяца, следующего за тем, в котором эти обстоятельства наступили.

3.6. При определении права на Ежемесячную денежную выплату учитывается, что получение региональной единовременной денежной выплаты, в том числе

производимой в других регионах Российской Федерации, гражданам, призванным на военную службу, является подтверждением факта участия такого гражданина в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей.

3.7. Сведения о предоставлении региональной единовременной денежной выплаты, производимой в других регионах Российской Федерации, запрашиваются органами социальной защиты населения области в рамках межведомственного взаимодействия или представляются заявителем самостоятельно.

3.8. Датой приема заявления считается дата регистрации Заявления в УСЗН.

3.9. УСЗН в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня регистрации Заявления и документов:

а) проводит проверку представленного заявителем (представителем) пакета документов;

б) формирует личное дело заявителя;

в) направляет межведомственные запросы в уполномоченные органы для предоставления документов, указанных в пункте 3.6. настоящего Порядка;

г) принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) заявителю Ежемесячной денежной выплаты, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

3.10. В случае непоступления сведений, запрашиваемых в уполномоченном органе в рамках межведомственного взаимодействия срок принятия УСЗН решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) Ежемесячной денежной выплаты продлевается на 10 (десять) рабочих дней.

3.11. О принятом решении о предоставлении (об отказе в предоставлении) Ежемесячной денежной выплаты УСЗН информирует заявителя способом, указанным в заявлении в течение 3 (трех) рабочих дней, следующего за днем принятия соответствующего решения, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

3.12. Основаниями для отказа в предоставлении Ежемесячной денежной выплаты являются:

а) отсутствие права на получение Ежемесячной денежной выплаты, указанного в пункте 2.1. настоящего Порядка;

б) предоставление заявителем недостоверных сведений;

в) наличие в представленных документах неустранимых повреждений, исправлений, не позволяющих однозначно толковать их содержание;

г) предоставление заявителем неполного пакета документов, указанного в пункте 3.1. настоящего Порядка.

3.13. Отказ в предоставлении Ежемесячной денежной выплаты по основаниям, указанным в пункте 3.11. настоящего Порядка не лишает возможности заявителя (представителя) повторно обратиться с Заявлением в УСЗН.

3.14. Ежемесячные выплаты, предусмотренные данным Порядком, излишне выплаченные гражданам (вследствие непредставления документов и сведений, подлежащих представлению заявителем лично, представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения), подлежат возврату в полном объеме в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения требования УСЗН. В случае отказа от добровольного возврата денежных средств они могут быть взысканы УСЗН в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Порядок расходования и учета средств, предоставляемых на финансирование Ежемесячной денежной выплаты

4.1. При наличии принятых решений о назначении Ежемесячной денежной выплаты управление социальной защиты населения ежемесячно в срок до 20 числа текущего года обращается к главе администрации Шебекинского городского округа о выделении необходимого объема денежных средств для осуществления данной выплаты.

4.2. Комитет в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения Заявки перечисляет денежные средства на лицевой счет УСЗН.

4.3. УСЗН в течение 2 (двух) рабочих дней со дня поступления денежных средств перечисляет их на расчетные счета заявителей, открытые в кредитных организациях.

4.4. Информация о предоставлении меры социальной поддержки, указанной в настоящем Порядке, размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения, в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

4.5. Управление социальной защиты населения формирует отчет о расходовании средств единовременной денежной выплаты и направляет его в комитет финансов и бюджетной политики администрации Шебекинского городского округа в сроки, установленные для предоставления отчетности.

Приложение № 1
к Порядку
В управление социальной защиты населения
администрации Шебекинского городского округа
(наименование уполномоченного органа)

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Паспорт _____

(серия, номер)

выдан « _____ » _____

(дата выдачи)

_____ (орган, выдавший паспорт)

СНИЛС: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежемесячную денежную выплату как беременной супруге военнослужащего-участника специальной военной операции, постоянно зарегистрированного на территории Шебекинского городского округа Белгородской области в размере 3 000 (трех тысяч) рублей, в соответствии с решением Совета депутатов Шебекинского городского округа от 25 апреля 2024 года № 18.

Перечень прилагаемого пакета документов: _____

Прошу ежемесячную денежную выплату производить через кредитную организацию _____

(наименование кредитной организации, № лицевого счета)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на обработку, указанных мной персональных данных оператором Управления социальной защиты населения администрации Шебекинского городского округа.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

О результате принятого решения прошу сообщить:

- устно

- посредством телефонной связи

- в форме электронного документа по адресу электронной почты

- в письменной форме по почтовому адресу

« _____ » _____ 2024 г.

_____ (подпись заявителя)

РАСПИСКА УВЕДОМЛЕНИЕ

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

**Приложение № 2
к Порядку**

РЕШЕНИЕ

**о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячной денежной выплаты
в 2024 году беременной супруге военнослужащего-участника специальной
военной операции, постоянно зарегистрированного на территории
Шебекинского городского округа Белгородской области.**

Управление социальной защиты населения
администрации Шебекинского городского округа
(наименование уполномоченного органа по реализации Положения)

от _____ № _____

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Законному представителю _____
(фамилия, имя, отчество)

1. Предоставить единовременную денежную выплату с «___» _____ 20___ г.
2. Отказать в предоставлении единовременной денежной выплаты по причинам:

Решение может быть обжаловано в соответствии с действующим законодательством.

Начальник управления социальной
защиты населения администрации
Шебекинского городского округа

Н.А. Таранникова