

Дата размещения – 03.11.2023

Дата истечения срока проведения независимой антикоррупционной экспертизы
(не менее 5 рабочих дней с даты размещения) –10.11.2023

Почтовый адрес для направления результатов независимой антикоррупционной
экспертизы:

420111, г.Казань, ул.Баумана, д.38/17,

e-mail: social.kzn@tatar.ru

на имя начальника управления социальной политики Аппарата
Исполнительного комитета г.Казани И.П.Смирновой

О единовременной материальной помощи отдельным категориям граждан

В целях реализации мероприятий Декады инвалидов, утвержденных постановлением Исполнительного комитета г.Казани от ____ №__ и предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, **постановляю:**

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты в 2023 году жителям г.Казани (приложение №1).

2. Определить администрации районов Исполнительного комитета г.Казани органами, уполномоченными для выплаты в 2023 году единовременной материальной помощи отдельным категориям граждан.

3. Финансовому управлению Исполнительного комитета г.Казани (И.Р.Мухаметшин) внести изменения в бюджетную роспись г.Казани на 2023 год согласно приложения.

4. Главам администраций районов Исполнительного комитета г.Казани Ф.В.Нурмухаметову, А.И.Салихову, С.А.Миронову, Р.Р.Фатхутдинову обеспечить целевое использование выделенных бюджетных средств.

5. Опубликовать настоящее постановление в Сборнике документов и правовых актов муниципального образования города Казани и разместить его на официальном портале органов местного самоуправления города Казани (www.kzn.ru).

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Руководителя Исполнительного комитета г.Казани Г.Р.Сагитову.

Руководитель

Р.Г.Гафаров

Приложение №1
к постановлению
Исполнительного комитета
г.Казани
от _____ № _____

**Порядок
предоставления единовременной денежной выплаты в 2023 году
гражданам жителям г.Казани**

Настоящий порядок предоставления единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, жителям г.Казани, определяет размер, порядок и условия назначения и осуществления дополнительной меры социальной поддержки отдельных граждан из бюджета муниципального образования города Казани в виде единовременной денежной выплаты гражданам г.Казани в рамках Декады инвалидов (далее – единовременная выплата).

I. Размер единовременной выплаты

Размер единовременной выплаты – 10000 (Десять тысяч) рублей.

II. Условия предоставления единовременной выплаты

2.1. Единовременная выплата производится на заявительной основе, однократно гражданам Российской Федерации, имеющим регистрацию в г.Казани следующим категориям граждан:

- семьи, воспитывающие двух и более несовершеннолетних детей-инвалидов;
- семьи, где оба родителя – инвалида I и II группы, воспитывают несовершеннолетних детей, в том числе несовершеннолетних детей-инвалидов;
- одинокий родитель-инвалид I и II группы (предъявитель справки форма №2, утвержденной Приказом Министерства юстиции Российской Федерации от 01.10.2018 №200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния»), воспитывающий несовершеннолетних детей, в том числе несовершеннолетних детей-инвалидов;

- одинокий родитель (предъявитель справки форма №2, утвержденной Приказом Министерства юстиции Российской Федерации от 01.10.2018 №200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния»), воспитывающий одного и более несовершеннолетних детей-инвалидов.

2.2. Единовременная выплата производится гражданам при предоставлении заявления о ее назначении, с подтверждающими документами, с момента опубликования данного постановления до 10.12.2023 включительно.

III. Порядок предоставления единовременной выплаты

3.1. Для получения единовременной выплаты граждане из пункта 2.1, обращаются в уполномоченный орган муниципального образования города Казани – администрацию районов Исполнительного комитета г.Казани (далее – Администрация), по месту регистрации, с заявлением о предоставлении единовременной выплаты по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку (далее – Заявление).

3.3. В заявлении указываются:

- фамилия, имя, отчество заявителя;
- сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты);
- ИНН;
- СНИЛС;
- адрес места регистрации;
- контактный телефон;
- реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации;
- способ уведомления о принятом решении о предоставлении единовременной выплаты.

3.4. К заявлению прилагаются:

- копии документов подтверждающих одну из категорий указанных в пункте 2 настоящего порядка;
- копия паспорта заявителя (включая страницу, подтверждающую его регистрацию), свидетельство о регистрации по месту пребывания (при наличии);
- копия ИНН;
- копия СНИЛС;

- банковские реквизиты счета заявителя на бумажном носителе для перечисления единовременной выплаты;

- документ о согласии на обработку персональных данных по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку.

3.5. При обращении за единовременной выплатой граждане предъявляет документ, удостоверяющий личность, справку МСЭ.

3.6. В предоставлении единовременной выплаты отказывается в случаях:

- несоответствия представленных документов требованиям, установленным в пунктах 3.4 и 3.5 настоящего Порядка, а также в случае представления заведомо недостоверных, подложных сведений (документов);

- отсутствия права на единовременную выплату в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Порядка;

- истечения (несоответствия) срока подачи документов для получения единовременной выплаты, указанного в пункте 2.2 настоящего Порядка.

3.7. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной выплаты принимается не позднее 10 рабочих дней после окончания приема заявлений и документов, указанных в пункте 3.4 и 3.5.

3.8. В течение 15 рабочих дней со дня принятия решения Администрация уведомляет гражданина о назначении или об отказе в назначении единовременной выплаты способом, указанным в Заявлении.

3.9. Администрация представляет в отдел бухгалтерского учета и отчетности Администрации копии документов с персональными данными заявителей для оформления карточки получателя дохода и осуществления перечисления единовременной выплаты.

3.10. Единовременная выплата осуществляется на основании протокола подписанного заместителем главы Администрации курирующего социальные вопросы в течение 5 рабочих дней, после окончания приема заявлений.

3.11 Подлинники всех документов по предоставлению единовременной выплаты хранятся в Администрации в установленные законодательством сроки.

3.12. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» обеспечиваются конфиденциальность и защита персональных данных заявителя.

Приложение №1
к Порядку предоставления единовременной
денежной в 2023 году гражданам жителям
г.Казани в рамках Декады инвалидов
(Форма)

В Администрацию

_____ (наименование района)
районов (а) Исполнительного комитета
г.Казани
от _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
адрес регистрации: _____

паспорт: серия _____ номер _____,
выдан _____
(кем выдан паспорт и дата выдачи)

Тел. _____

Заявление

В соответствии с **постановлением** Исполнительного комитета г.Казани от _____ № _____ «О разовой материальной помощи отдельным категориям граждан» прошу предоставить единовременную денежную выплату _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения)
паспорт гражданина Российской Федерации серии ____ № _____ выдан «_» _____
г. _____, код подр. _____,
адрес места регистрации: _____,
адрес места жительства: _____,
справка МСЭ серия № _____ по категории

отметить	Категории
----------	-----------

Способ уведомления о принятом решении:

1. Почтовый адрес: _____

2. Электронный адрес: _____

3. СМС по номеру телефона: _____

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении, подтверждаю.

Ознакомлен (-а), что указанные выплаты производятся единовременно и однократно.

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных в целях осуществления единовременной выплаты.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя с расшифровкой подписи)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись специалиста, принявшего заявление, с расшифровкой подписи)

Приложение №2
к Порядку предоставления
единовременной денежной
в 2023 году гражданам жителям
г.Казани в рамках Декады инвалидов
(Форма)

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____
_____ (Ф.И.О.), _____ года рождения,
паспорт серии _____ № _____, выдан _____,
_____ ,
проживающий по адресу: _____,
даю согласие МКУ «Администрация _____
районов(а) Исполнительного комитета г.Казани» (Республика Татарстан, г.Казань,
ул. _____, д. __) на обработку моих персональных данных в целях
предоставления единовременной денежной выплаты гражданам жителям г.Казани, в
соответствии с постановлением Исполнительного комитета г.Казани
от _____ № _____.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в заявлении и в представленных документах, в том числе: фамилия, имя, отчество; сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты); ИНН; СНИЛС; дата рождения; адрес места регистрации и места жительства (пребывания); сведения о расчетных счетах, открытых в кредитной организации для перечисления денежной выплаты.

Действия по обработке персональных данных включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента подачи заявления на предоставление единовременной денежной выплаты до моего письменного отзыва настоящего согласия.

(подпись, фамилия и инициалы)

Дата дачи согласия: «__» _____ 2023 г.