



А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я Г О Р О Д А Б Е Л Г О Р О Д А  
**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

«17» декабря 2021 г.

№ 161

**О внесении изменений в постановление  
администрации города Белгорода от 06 марта 2012 года № 39  
«Об утверждении порядка оказания адресной  
социальной помощи отдельным категориям населения  
из бюджета городского округа «Город Белгород»**

В соответствии с муниципальной программой «Социальная поддержка населения города Белгорода», утвержденной постановлением администрации города Белгорода от 02 октября 2014 года № 185, **п о с т а н о в л я ю:**

1. Внести в постановление администрации города Белгорода от 06 марта 2012 года № 39 «Об утверждении порядка оказания адресной социальной помощи отдельным категориям населения из бюджета городского округа «Город Белгород» (в редакции постановлений администраций города Белгорода от 03 апреля 2013 года № 86, от 03 мая 2017 года № 102, от 02 июля 2018 года № 94, от 28 июля 2020 года № 153, от 08 февраля 2021 года № 22) следующие изменения:

1.1. В Порядке оказания адресной социальной помощи отдельным категориям населения из бюджета городского округа «Город Белгород»:

1.1.1. Пункт 1.3 раздела 1 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) пенсионеры, избранные председателем, ответственным секретарем местных социально ориентированных некоммерческих организаций ветеранов, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа «Город Белгород» (далее – организации ветеранов).».

1.1.2. Раздел 2 дополнить пунктом 8 следующего содержания:

«8. Ежемесячная социальная выплата – материальная помощь, предоставляемая:

- заслуженным работникам;
- пенсионерам, избранным председателем, ответственным секретарем организаций ветеранов (далее – председатель или ответственный секретарь организации ветеранов).».

1.1.3. Заголовок раздела 3 изложить в следующей редакции:

«3. Порядок предоставления ежемесячной социальной выплаты заслуженным работникам».

1.1.4. Дополнить разделом 5.1 следующего содержания:

**«5.1. Порядок предоставления ежемесячной социальной выплаты председателям, ответственным секретарям организаций ветеранов»**

5.1.1. Ежемесячная социальная выплата осуществляется Центром за счет средств бюджета городского округа «Город Белгород», предусмотренных на эти цели, и составляет:

- для председателя организаций ветеранов – 5000 рублей в месяц;
- для ответственного секретаря организации ветеранов – 3000 рублей в месяц.

5.1.2. Выплата осуществляется на основании заявления действующих председателей, ответственных секретарей организации ветеранов. Ст имени заявителя может обратиться уполномоченное лицо на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Назначение ежемесячной социальной выплаты председателям, ответственным секретарям организаций ветеранов осуществляется со дня обращения.

В случае избрания председателя, ответственного секретаря организации ветеранов на новый срок выплаты производятся с даты избрания.

При первоначальном обращении председатель, ответственный секретарь организации ветеранов представляют документ, удостоверяющий личность, реквизиты счета, открытого в кредитных организациях Российской Федерации, копию документа, подтверждающего избрание председателем или ответственным секретарем организации ветеранов, заявление о назначении ежемесячной социальной выплаты согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

В случае если за назначением ежемесячной социальной выплаты обращается законный представитель заявителя, то представляются также документы, удостоверяющие полномочия представителя (уполномоченного лица) заявителя, доверенность, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Центр в десятидневный срок со дня приема документов выносит решение о назначении ежемесячной социальной выплаты (об отказе) председателю, ответственному секретарю организации ветеранов, которое оформляется протоколом, подписанным ответственным сотрудником Центра. В случае отказа в назначении ежемесячной социальной выплаты заявителю направляется письменное уведомление не позднее чем через 10 дней после его обращения в Центр.

В случае избрания председателя, ответственного секретаря организации ветеранов на новый срок представляются копии документов, подтверждающие его избрание.

Заявитель вправе предоставить страховой номер индивидуального лицевого счета и документ, подтверждающий статус пенсионера.

5.1.3. Ежемесячная социальная выплата для граждан, указанных в подпункте 5 пункта 1.3 настоящего Порядка, не назначается в случае:

- предоставления документов не в полном объеме;
- обращения за назначением ежемесячной социальной выплаты лица, не входящего в перечень лиц, имеющих право на указанную выплату.

5.1.4. Ежемесячная социальная выплата устанавливается на срок полномочий председателя, ответственного секретаря организации ветеранов и прекращается в случаях:

- смерти гражданина, а также признания его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим;
- установления факта недостоверности сведений, предоставленных гражданином для назначения ежемесячной социальной выплаты;
- прекращения полномочий председателя, ответственного секретаря организации ветеранов;
- личного отказа от выполнения обязанностей председателя, ответственного секретаря организации ветеранов.

В указанных случаях ежемесячная социальная выплата прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором имели место соответствующие обстоятельства.

Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) Центра, предоставляющего ежемесячную социальную выплату, а также должностного лица Центра, предоставляющего ежемесячную социальную выплату осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации».

1.1.5. Пункт 6.1 раздела 6 изложить в новой редакции:

«6.1. Выплата адресной социальной помощи может быть произведена путем перечисления на банковские счета получателей, открытые в кредитной организации на территории Российской Федерации, операции по которым осуществляются с использованием национальных платежных инструментов, по выбору гражданина, через структурные подразделения управления Федеральной почтовой связи Белгородской области – филиал ФГУП «Почта России», либо в кассе Центра или иным способом (в соответствии с принятыми решениями Межведомственной комиссии).».

1.1.6. Абзац второй пункта 6.3 раздела 6 изложить в новой редакции:

«- не позднее 23 числа месяца, предшествующего месяцу выплаты, для заслуженных работников, председателей, ответственных секретарей организаций ветеранов.».

1.1.7. Дополнить приложением 6 согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Реализация постановления осуществляется за счет средств муниципальной программы «Социальная поддержка населения города Белгорода», утвержденной постановлением администрации города Белгорода от 02 октября 2014 года № 185, предусмотренных в 2021 году в мероприятии 1.9.1, в 2022 году в мероприятии 1.2.7 муниципальной программы.

3. Управлению информационной политики администрации города (Рудченко А.А.) обеспечить опубликование настоящего постановления в газете «Наш Белгород», сетевом издании «Газета «Наш Белгород» (GAZETANB.RU) и на официальном сайте органов местного самоуправления города Белгорода в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2022 года.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации города по социальной политике и образованию Мухартова А.А.

**Первый заместитель  
главы администрации города**



**А.А. Иванов**

**Приложение**  
**к постановлению администрации**  
**города Белгорода**  
от «17» 12 2021 г. № 267

**Приложение 6**  
**к Порядку**  
**оказания адресной социальной**  
**помощи отдельным категориям**  
**населения из бюджета городского**  
**округа «Город Белгород»**  
**«форма»**

**В МКУ «Центр социальных выплат города Белгорода»**  
**Заявление о предоставлении ежемесячной социальной выплаты**  
**председателям, ответственным секретарям организаций ветеранов**

От \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_  
(полный адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

прошу назначить ежемесячную социальную выплату как пенсионеру, избранному **председателем/ответственным секретарем (нужное подчеркнуть)** местной социально ориентированной некоммерческой организации ветеранов, осуществляющей свою деятельность на территории городского округа «Город Белгород»:

\_\_\_\_\_  
(наименование организации ветеранов)

\_\_\_\_\_  
(ИНН, ОГРН, адрес организации ветеранов)

что подтверждается \_\_\_\_\_  
(наименование и дата документа, подтверждающего избрание председателя, секретаря организации ветеранов)

дата рождения:	место рождения:	СНИЛС	
«__» _____ г.			
документ, удостоверяющий личность:	вид:	серия:	номер:
	кем выдан:	дата выдачи:	код подразделения:
		«__» _____ г.	
Почтовый адрес (в том числе для уведомления):	Телефон для связи (в том числе для уведомления):	Адрес электронной почты (в том числе для уведомления)	

Уполномоченное лицо, действующее от имени заявителя:

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(полный адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ ,  
(адрес фактического проживания)

действующий(ая) на основании доверенности \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия представителя)			
дата рождения:	место рождения:	СНИЛС	
«__» _____ г.			
документ, удостоверяющий личность:	вид:	серия:	номер:
	кем выдан:	дата выдачи:	код подразделения:
		«__» _____ г.	
Почтовый адрес (в том числе для уведомления):	Телефон для связи (в том числе для уведомления):	Адрес электронной почты (в том числе для уведомления)	

<b>Дата</b>	<b>Подпись заявителя (уполномоченного лица)</b>

**Прошу выплачивать установленную мне ежемесячную социальную выплату через:**

а) организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_  
(наименование организации федеральной почтовой связи)

б) кредитную организацию: \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

(банковские реквизиты кредитной организации)

№ лицевого счета																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

в) иную организацию \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

(банковские реквизиты организации)

<b>Дата</b>			<b>Подпись заявителя (уполномоченного лица)</b>

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	<b>Подпись специалиста</b>

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

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

зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

(наименование документа, удостоверяющего личность, дата и место его выдачи)

подтверждаю:

а) что вся предоставленная мною информация является полной, точной, достоверной;

б) что я предупрежден(а) о том, что ежемесячная социальная выплата как пенсионеру, избранному председателем, ответственным секретарем организаций ветеранов, не назначается в случае предоставления мною документов не в полном объеме, в случае обращения за назначением ежемесячной социальной выплаты лица, не входящего в перечень лиц, имеющих право на указанную выплату;

в) что в случае установления факта недостоверности сведений, представленных мною для назначения ежемесячной социальной выплаты, прекращения моих полномочий как председателя/ответственного секретаря (нужное подчеркнуть) организации ветеранов, указанная выплата прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором имели место соответствующие обстоятельства;

г) что в случае образования переполученной суммы по указанной ежемесячной социальной выплате, обязуюсь ее погасить в добровольном порядке в течение 30 календарных дней с момента наступления соответствующих обстоятельств, повлекших прекращение выплаты и образования переполученной суммы;

д) что обязуюсь сообщить по почтовому и/или электронному адресу МКУ «Центр социальных выплат города Белгорода» письменно путем направления уведомления о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной социальной выплаты, в течение пяти рабочих дней с момента наступления таких обстоятельств;

е) что уведомлен(а) о том, что в случае моего отказа от добровольного погашения образовавшейся переполученной суммы, указанная сумма будет взыскана в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Мне известно, что для подтверждения сведений, указанных в настоящем заявлении, я должен(а) предоставить соответствующие подтверждающие документы, кроме того, на основании закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», настоящим я разрешаю МКУ «Центр социальных выплат города Белгорода», расположенному по

адресу: г. Белгород, ул. Князя Трубецкого, 62, запрашивать у третьих лиц (организаций, территориальных органов федеральных органов исполнительной власти и др.) дополнительные сведения.

Я согласен (-на), что мои персональные данные, в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, социальное, имущественное положение, другая информация будут обрабатываться, храниться, комплектоваться, учитываться, использоваться, в том числе передаваться (территориальным органам федеральных органов исполнительной власти, органам исполнительной власти Белгородской области, органам местного самоуправления и другим организациям) как с применением средств автоматизации, так и без их применения с целью принятия решения о предоставлении ежемесячной социальной выплаты как пенсионеру, избранному **председателем/ответственным секретарем (нужное подчеркнуть)** местной социально ориентированной некоммерческой организации ветеранов, осуществляющей свою деятельность на территории городского округа «Город Белгород», со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

С условиями, правилами и сроками предоставления ознакомлен(-а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ Подпись

Расписка – уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка – уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Дата повторного посещения \_\_\_\_\_

Адрес МКУ «Центр социальных выплат города Белгорода»:

Почтовый адрес (в том числе для уведомления):	Телефон для связи	Адрес электронной почты (в том числе для уведомления)
308000, г. Белгород, ул. Кн.Трубецкого, д.62	(4722) 33-30-83	csvbelgorod@mail.ru