## 

## АДМИНИСТРАЦИЯ

## ГАЛИЧСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

## КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

# П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

# от « 30 » апреля 2020 года № 105/1

г. Галич

|  |
| --- |
| **Об утверждении порядка оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем) на территории Галичского муниципального района Костромской области** |

В целях поддержки населения Галичского муниципального района в условиях введения режима повышенной готовности с целью недопущения завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019 – nCoV), в соответствии с постановлением губернатора Костромской области от 18 апреля 2020 года № 64 «Об организации предоставления адресной помощи отдельным категориям граждан», распоряжением администрации Костромской области от 21апреля 2020 года № 69-ра «О дополнительных мерах поддержки жителей Костромской области, находящихся в трудной жизненной ситуации», на основании Федерального закона от 12 ноября 2019 № 367-ФЗ «О приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2020 году», руководствуясь Уставом муниципального образования Галичский муниципальный район Костромской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем) на территории Галичского муниципального района Костромской области.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01 мая 2020 года и подлежит официальному опубликованию.

Глава

муниципального района А. Н. Потехин

Приложение

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации

муниципального района

от « 30 » апреля 2020 года № 105/1

**ПОРЯДОК**

**оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем) на территории Галичского муниципального района Костромской области**

1.                  Настоящий Порядок устанавливает размер, правила и условия назначения выплаты гражданам, имеющим детей, постоянно проживающим на территории муниципального района, единовременной адресной финансовой помощи (далее – финансовая помощь), при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем) в соответствии со статьей 77 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев увольнения в связи с совершением работником дисциплинарного проступка в период с 17 марта 2020 года по дату отмены действия режима повышенной готовности на территории Костромской области.

2.                  В составе семьи учитываются дети в возрасте до 18 лет, проживающие совместно с родителями (одним из родителей) или с опекуном (попечителем), приемным родителем, а также дети, временно проживающие отдельно в связи с обучением в образовательных организациях.

3. Финансовая помощь оказывается единовременно в размере 2 000 рублей на семью.

4. Финансовая помощь оказывается на основании личного заявления одного из совершеннолетних членов семьи об оказании финансовой помощи по форме согласно приложению к настоящему порядку.

В заявлении указываются реквизиты счета, открытого в кредитной организации, на который будут перечисляться денежные средства.

Заявление регистрируется в администрации муниципального района в день его поступления (в рабочие дни) со всеми документами, необходимыми для его рассмотрения по существу и указанными в пункте 5 настоящего Порядка.

5. Для принятия решения об оказании финансовой помощи одновременно с заявлением, либо посредством направления на адрес электронной почты galich@ adm44.ru представляются следующие документы:

а) копия паспорта каждого совершеннолетнего лица, входящего в состав семьи, претендующей на получение финансовой помощи (копии изготавливаются со всех заполненных страниц паспорта);

б) копия свидетельства о заключении (расторжении) брака;

в) копия свидетельства о рождении ребенка (детей);

г) решение о передаче ребенка под опеку или попечительство (для детей, находящихся под опекой или попечительством);

д) договор о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (для детей, воспитывающихся в приемных семьях);

е) копии трудовых книжек родителей (одинокого родителя);

ж) реквизиты для перечисления единовременной адресной финансовой помощи.

Копии документов, указанных в подпункте «г» и «д» заявители вправе не предоставлять в случае, если указанное решение, договор заключены с администрацией муниципального района, в таком случае в заявлении об оказании финансовой помощи указываются реквизиты соответствующего решения, договора.

Документы, указанные в настоящем пункте, которые заявитель желает направить посредством электронной почты, должны быть направлены одним архивным файлом, в наименовании письма необходимо указать фамилию, имя и отчество заявителя.

6. Решение о предоставлении финансовой помощи принимается в форме распоряжения администрации муниципального района, решение об отказе в предоставлении финансовой помощи оформляется в форме уведомления администрации муниципального района в течение 7 рабочих дней со дня регистрации заявления и копий документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка. Ответственными за подготовку распоряжения администрации или уведомления, указанными в настоящем пункте является главный специалист отдела по экономике и охране труда администрации Галичского муниципального района.

7. Основаниями для отказа в предоставлении финансовой помощи являются:

а) отсутствие у заявителя и членов его семьи права на получение финансовой помощи;

б) представление заявителем неполного комплекта документов, указанных в [пункте](http://www.gradkostroma.ru/i/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CRAPKEOM/Порядок%20фин%20помощь.docx#Par17) 5 настоящего порядка, необходимых для принятия решения о предоставлении финансовой помощи;

в) наличие противоречивых сведений в заявлении и документах, указанных в [пункте](http://www.gradkostroma.ru/i/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CRAPKEOM/Порядок%20фин%20помощь.docx#Par17) 5 настоящего порядка;

г) несоответствие документов, представленных заявителем, требованиям, установленным законодательством Российской Федерации;

д) помещение ребенка (детей) семьи в учреждение с круглосуточным пребыванием в связи с ограничением, лишением родителей родительских прав;

е) представление неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи.

8. Распоряжение администрации муниципального района или уведомление об отказе в оказании финансовой помощи подлежит направлению заявителю способом, указанным в заявлении, в течение 2 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

9. Выплата финансовой помощи осуществляется через кредитную организацию, указанную в заявлении, не позднее 10 рабочих дней со дня принятия распоряжения администрации муниципального района о предоставлении финансовой помощи.

Приложение к Порядку

оказания единовременной адресной

финансовой помощи гражданам, имеющим детей,

при условии прекращения трудовых договоров

с обоими родителями (с единственным родителем)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим подтверждаю, что я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(подлежит указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН)

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

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

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и члены моей семьи:

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

(подлежат указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН, место регистрации, место фактического жительства, документы удостоверяющие личность (для детей до 14 лет свидетельство о рождении) всех членов семьи)

соответствуют критериям, указанным в пункте 1 Порядка оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем).

Копии документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о выплате финансовой помощи, прилагаются к настоящему заявлению либо направлены электронной почтой на адрес: galich[@adm44.ru](mailto:neya@adm44.ru) с адреса электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Перечень документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о выплате финансовой помощи:

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

(подлежит указанию каждый прилагаемый документ, количество страниц в каждом документе)

Сообщаю реквизиты решения о передаче мне либо моему супругу (супруге) ребенка под опеку или попечительство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при наличии)

Сообщаю реквизиты договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(заполняется при наличии)

На основании вышеизложенного, прошу принять решение об оказании мне и членам моей семьи финансовой помощи.

Выплату прошу произвести на счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование банка получателя)

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кор. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество)

подтверждаю, что предоставленная мною информация является достоверной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за предоставление ложных сведений.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю согласие на обработку в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку представленных мною персональных данных, необходимых для предоставления единовременной адресной финансовой помощи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления | Подпись гражданина | Расшифровка подписи  (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |