АДМИНИСТРАЦИЯ

ОДИНЦОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11.10.2023 № 6902

О внесении изменений в Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»,

во исполнение решения Совета депутатов Одинцовского городского округа Московской области от 20.12.2019 № 23/12 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» (в редакции от 27.06.2023 № 12/47),

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» (далее-Порядок), утвержденный постановлением Администрации Одинцовского городского округа Московской области от 27.01.2020 № 173 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области», следующие изменения:

 1) пункт 1.1.7 изложить в следующей редакции:

 «1.1.7 Ежемесячная компенсационная денежная выплата одиноким матерям, имеющим детей в возрасте от 1,5 до 6,5 лет, не обеспеченных местом в дошкольном образовательном учреждении, состоящим на учёте в Управлении образования Администрации Одинцовского городского округа 1 год и более, получающим ежемесячное пособие на ребёнка в органах социальной защиты населения, в Пенсионном фонде Российской Федерации, назначенное до 31.12.2022, а также ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, предоставляемое Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, в размере 3000 (трех тысяч) рублей.»;

 2) пункт 1.1.8 изложить в следующей редакции:

 «1.1.8 Ежемесячная компенсационная выплата семьям с детьми Одинцовского городского округа Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, в Пенсионном фонде Российской Федерации, назначенное до 31.12.2022, а также ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, предоставляемое Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, и имеющим доход ниже прожиточного минимума, из числа неполных и многодетных семей и семей, имеющих детей-инвалидов, в размере 1000 (одной тысячи) рублей на каждого члена семьи.»;

 3) пункт 2.7 изложить в следующей редакции:

 «2.7. Ежемесячная компенсационная денежная выплата одиноким матерям, имеющим детей в возрасте от 1,5 до 6,5 лет, не обеспеченных местом в дошкольном образовательном учреждении, состоящим на учёте в Управлении образования Администрации Одинцовского городского округа 1 год и более, получающим ежемесячное пособие на ребёнка в органах социальной защиты населения, в Пенсионном фонде Российской Федерации, назначенное до 31.12.2022, а также ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, предоставляемое Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, в размере 3000 (трех тысяч) рублей».;

 4) пункт 2.7.1 – исключить;

 5) дополнить пункт 2.7.2 подпунктом 7 следующего содержания:

 «7) выписка из Единой государственной информационной системы социального обеспечения о получении ежемесячного пособия на ребенка.»;

 6) пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

 «2.8. Ежемесячная компенсационная выплата семьям с детьми Одинцовского городского округа Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, в Пенсионном фонде Российской Федерации, назначенное до 31.12.2022, а также ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, предоставляемое Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, и имеющим доход ниже прожиточного минимума, из числа неполных и многодетных семей и семей, имеющих детей-инвалидов, в размере 1000 (одной тысячи) рублей на каждого члена семьи.».

 7) в пункте 2.8.1 исключить абзац первый.

 8) дополнить абзац второй пункта 2.8.1 подпунктом 11 следующего содержания:

 «11) выписка из Единой государственной информационной системы социального обеспечения о получении ежемесячного пособия на ребенка.»;

 9) изложить Приложение 11 к Порядку в редакции согласно Приложению 1 к настоящему постановлению;

 10) изложить Приложение 12 к Порядку в редакции согласно Приложению 2 к настоящему постановлению.

 2. Опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации Одинцовского городского округа Московской области и разместить на сайте Одинцовского городского округа Московской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2023.

Глава Одинцовского городского округа А.Р. Иванов

 Приложение 1

 к постановлению Администрации

 Одинцовского городского округа

 Московской области

 от «11» 10.2023 № 6902

 «Приложение 11 к Порядку

 Форма заявления

 Главе

Одинцовского городского округа Московской области

А.Р.Иванову

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

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

*(Ф.И.О. заявителя полностью)*

проживающего по адресу:

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

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

*(адрес полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Заявление**

Прошу назначить мне выплату компенсации в связи с временной необеспеченностью местом в дошкольном образовательном учреждении Одинцовского городского округа Московской области, на ребенка

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

*(Ф.И. ребенка, полная дата рождения)*

путем перечисления денежных средств на л/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(наименование кредитного учреждения)*

С Порядком предоставления ежемесячной компенсационной выплаты одиноким матерям, имеющим детей в возрасте от 1,5 до 6,5 лет, не обеспеченных местом в дошкольном образовательном учреждении, состоящим на учёте в Управлении образования Администрации Одинцовского городского округа Московской области 1 год и более, получающим ежемесячное пособие на ребёнка в органах социальной защиты населения, в Пенсионном фонде Российской Федерации, а также ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, предоставляемое Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации ознакомлен (а).

□ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при

изменении основания для предоставления компенсационной выплаты.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

1. копия паспорта;
2. копия удостоверения одинокой матери;
3. копия свидетельства о рождении ребенка, состоящего на учете в Единой информационной системе «Зачисление в ДОУ»;
4. копия заявления о постановке на учет в Единой информационной системе «Зачисление в ДОУ» с указанием даты постановки на учет;
5. справка Управления образования о состоянии очередности на момент исполнения ребенком 1,5 лет;
6. справка из органов социальной защиты населения о получении ежемесячного пособия на ребёнка, выписка из Единой государственной информационной системы социального обеспечения о получении ежемесячного пособия на ребенка;
7. документ, подтверждающий постоянную регистрацию заявителя по месту жительства в Одинцовском городском округе Московской области;
8. копия СНИЛС;
9. копия номера лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись».

 *контактный телефон*

 Приложение 2

 к постановлению Администрации

 Одинцовского городского округа

 Московской области

 от «11» 10.2023 № 6902

 «Приложение 12 к Порядку

 Форма заявления

Главе

Одинцовского городского округа Московской области

А.Р.Иванову

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

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

*(Ф.И.О. заявителя полностью)*

проживающего по адресу:

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

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

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

*(адрес полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(контактный телефон)*

**Заявление**

Прошу назначить моей семье, состоящей из:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ежемесячную компенсационную выплату семьям с детьми Одинцовского городского округа Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, в Пенсионном фонде Российской Федерации, а также ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, предоставляемое Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, и имеющим доход ниже прожиточного минимума

путем перечисления денежных средств на л/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование кредитного учреждения)*

С Порядком предоставления ежемесячной компенсационной выплаты семьям с детьми Одинцовского городского округа Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, в Пенсионном фонде Российской Федерации, а также ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка, предоставляемое Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации, и имеющим доход ниже прожиточного минимума, из числа неполных и многодетных семей, и семей, имеющих детей-инвалидов, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при

изменении основания для предоставления компенсационной выплаты.

□ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

1. копия паспорта заявителя;
2. копия свидетельства о рождении ребенка или паспорт;
3. копия справки из органов социальной защиты населения о получении ежемесячного пособия на ребёнка;
4. копия справки о выплате субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и доходе семьи ниже прожиточного минимума, выписка из Единой государственной информационной системы социального обеспечения о получении ежемесячного пособия на ребенка
5. копия документа, подтверждающий постоянную регистрацию заявителя и членов его семьи по месту жительства в Одинцовском городском округе Московской области;
6. копия СНИЛС;
7. копия номера лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации
8. копии иных документов:

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

*(удостоверение одинокой матери, справка формы № 25;свидетельство о расторжении брака, алименты, алиментное соглашение, решение суда, свидетельство о признании отцовства и другие документы; свидетельство о смерти; удостоверение многодетной матери (отца) или справка о составе многодетной семьи; справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления категории «ребенок-инвалид»)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись».