АДМИНИСТРАЦИЯ

ОДИНЦОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.01.2024 № 9

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

В целях приведения нормативного правового акта Одинцовского городского округа Московской области в соответствие с Федеральным законом от 14.07.2022 № 236-ФЗ «О фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации»,

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, следующие изменения:

1) пункт 1.1.12 изложить в следующей редакции:

«1.1.12. Ежегодная единовременная адресная материальная помощь лицам, получающим пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации, занимавшим должности в органах местного самоуправления Одинцовского городского округа, не получающим пенсию за выслугу лет, в размере 26 000 (Двадцать шесть тысяч) рублей.»;

2) пункт 1.1.13 изложить в следующей редакции:

«1.1.13. Единовременная адресная материальная помощь на погребение лиц, получавших пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации, занимавших должности в органах местного самоуправления Одинцовского городского округа, не получающим пенсию за выслугу лет, в 26 000 (Двадцать шесть тысяч) рублей.»;

3) подпункт 1 пункта 2.5.5.1 «документ, подтверждающий место жительства детей в Одинцовском городском округе Московской области» считать подпунктом 1.1;

4) подпункт 2 пункта 2.5.5.1 изложить в следующей редакции:

«2) справка Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, подтверждающая факт получения пенсии по потере кормильца или пенсионное удостоверение на детей (по случаю потери кормильца).».

5) пункт 2.12. изложить в следующей редакции:

«2.12. Ежегодная единовременная адресная материальная помощь лицам, получающим пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации, занимавшим должности в органах местного самоуправления Одинцовского городского округа, не получающим пенсию за выслугу лет, в размере 26000 (двадцать шесть тысяч) рублей»;

6) в пункте 2.12.1. слова «в органах Пенсионного фонда Российской Федерации» заменить словами «в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации.»;

7) пункт 2.13. изложить в следующей редакции:

«2.13. Единовременная адресная материальная помощь на погребение лиц, получавших пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации, занимавших должности в органах местного самоуправления Одинцовского городского округа, не получавших пенсию за выслугу лет, в размере 26000 (двадцать шесть тысяч) рублей.»;

8) изложить Приложение 16 к Порядку в редакции согласно Приложению 1 к настоящему постановлению.

9) изложить Приложение 22 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 «09» 01.2024 № 9

«Приложение № 16 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 оказать мне ежегодную единовременную адресную материальную помощь как лицу, получающему пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации, занимавшему должность в органах власти Одинцовского района, не получающему пенсию за выслугу лет.

Выплату ежегодной единовременной адресной материальной помощи прошу перечислить на лицевой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Порядком предоставления ежегодной единовременной адресной материальной помощи лицам, получающим пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации, занимавшим должности в органах власти Одинцовского городского округа, не получающим пенсию за выслугу лет, единовременной адресной материальной помощи на погребение лиц, получавших пенсию в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации, занимавших должности в органах власти Одинцовского городского округа, не получавших пенсию за выслугу лет 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.

1. Копия паспорта.
2. Копия трудовой книжки.
3. Пенсионное удостоверение (социальная карта);
4. Копия СНИЛС;
5. Копия номера лицевого счета и банковских реквизитов кредитной организации.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.»

Приложение 2

к постановлению Администрации

Одинцовского городского округа

Московской области

от «09» 01.2024 № 9

«Приложение 22 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 ежемесячную муниципальную льготу в виде компенсации стоимости оплаты жилищно-коммунальных услуг мне, потерявшему одного или обоих родителей, и умершей одинокой матери (нужное подчеркнуть), в размере 1000 рублей:

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

*(Ф.И.О. полная дата рождения)*

путем перечисления денежных средств на л/счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование кредитного учреждения)*

С Порядком предоставления компенсации, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

□ 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) паспорт заявителя;

2) паспорт родителя, усыновителя, опекуна, попечителя ребенка (заявителя);

3) СНИЛС заявителя или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета ( АДИ-РЭГ);

4) номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.

5) документ, подтверждающий место жительства детей в Одинцовском городском округе Московской области;

6) справка Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, подтверждающая факт получения пенсии по потере кормильца или пенсионное удостоверение на детей (по случаю потери кормильца);

7) справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение ребенка по очной форме;

8) решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) –для опекуна (попечителя);

9) свидетельство или справка об усыновлении (удочерении) –для усыновителя.

10) Для детей до 14 лет – свидетельство о рождении.

Дата Подпись».

*контактный телефон*