**УТВЕРЖДЁН**

постановлением мэрии

города Архангельска

от 27.01.2015 № 42

**ПОРЯДОК**

**предоставления в 2015 году единовременной денежной выплаты в связи**

**с празднованием 70-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов**

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления едино-  
   временной денежной выплаты в связи с празднованием 70-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов (далее – выплата).
2. Уполномоченным органом, осуществляющим выплату, является управление по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска (далее – управление).
3. Финансовое обеспечение расходов по предоставлению выплат осуществляется за счёт и в пределах бюджетных ассигнований городского бюджета, предусмотренных на указанные цели управлению на 2015 год в рамках муниципальной программы "Дополнительные меры социальной поддержки отдельных категорий граждан на 2013-2015 годы", утвержденной постановлением мэрии города Архангельска от 16.11.2012 № 423.
4. Предоставление выплаты осуществляется однократно в размере   
   20 000 рублей.
5. Право на получение выплаты имеют следующие категории ветеранов Великой Отечественной войны, являющихся гражданами Российской Феде-рации и постоянно проживающих на территории муниципального образования "Город Архангельск" (далее – ветераны):

а) участники и инвалиды Великой Отечественной войны;

б) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 03 сентября 1945 года не менее шести месяцев;

в) бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны;

г) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

д) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог.

1. Ветерану, имеющему право на выплату по нескольким основаниям, выплата предоставляется по одному из оснований.

2

1. Предоставление выплаты осуществляется на основании заявления ветерана или его законного представителя (далее – заявитель) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с приложением к нему следующих документов:

а) копии паспорта ветерана с отметкой о регистрации по месту жительства в муниципальном образовании "Город Архангельск";

б) копии паспорта законного представителя ветерана и документа, подтверждающего его полномочия (удостоверение опекуна или нотариально заверенная доверенность), - в случае обращения с заявлением законного представителя ветерана;

в) копии удостоверения, подтверждающего принадлежность к одной из категории ветеранов, перечисленных в пункте 5 настоящего Порядка;

г) копии документа с реквизитами счёта ветерана, открытого в кредитной организации.

8. Документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, представ-ляются в одном экземпляре.

9. Заявление и документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, представляются в отдел по территориальному округу управления по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска (далее – отдел по территориальному округу) по месту жительства ветерана:

а) путём непосредственного обращения заявителя в отдел по территориальному округу по месту жительства ветерана в период с 15 февраля по 25 мая 2015 года включительно. При этом документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, представляются вместе с их оригиналами и заверяются подписью специалиста отдела по территориальному округу, осуществляющего их приём;

б) заказным почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи в период с 15 февраля по 15 мая 2015 года включительно. При этом документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка, должны быть заверены нотариусом.

10. Режим работы территориальных округов, их адреса и контактные телефоны указаны в приложении № 2 к настоящему Порядку.

1. Специалист отдела по территориальному округу, осуществляющий приём документов, регистрирует заявление в журнале регистрации документов на единовременную денежную выплату в связи с празднованием 70-й годов-щины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов (далее – журнал) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку в день обращения заявителя с заявлением либо в день поступления документов через организацию федеральной почтовой связи.
2. Отдел по территориальному округу в течение 15 рабочих дней со дня регистрации заявления в журнале осуществляет проверку представленных документов на их соответствие требованиям пунктов 5, 7 и 9 настоящего Порядка.

3

В случае несоответствия представленных документов требованиям пунктов 5, 7 и 9 настоящего Порядка отдел по территориальному округу направляет заявителю мотивированный отказ в предоставлении выплаты за подписью начальника отдела.

В случае соответствия представленных документов требованиям пунк-  
тов 5, 7 и 9 настоящего Порядка отдел территориального округа готовит проект приказа начальника управления о предоставлении выплаты ветерану (отдельно по каждому заявителю).

13. Управление в течение 3 рабочих дней издаёт приказ начальника управления о предоставлении выплаты ветерану.

Выплата осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня издания приказа о предоставлении выплаты ветерану путём безналичного перечисления средств на счёт ветерана, открытый в кредитной организации.

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

**Приложение № 1**

к Порядку предоставления единовременной денежной выплаты в связи с празднованием 70-й годовщины Победы в Великой Оте-чественной войне 1941-1945 годов

*ЛИЦЕВАЯ СТОРОНА ЗАЯВЛЕНИЯ:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Данный раздел заполняется отделом*  *по территориальному округу*  *Дата принятия заявления и документов:*  *«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 года*  *Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Документы принял*  *(должность, ФИО и подпись специалиста): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Начальнику отдела по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  территориальному округу управления по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска  от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО заявителя, день, месяц и год рождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего(ей) по адресу: г.Архангельск,  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_,  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с празднованием 70-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов** *(нужное отметить знаком "√"):*

мне

моему подопечному (доверителю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО и дата рождения ветерана)*

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

проживающему (щей) по адресу: г. Архангельск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**являющемуся (щейся)** *(нужное отметить знаком "√"):*

участником Великой Отечественной войны

инвалидом Великой Отечественной войны

военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 03 сентября 1945 года не менее шести месяцев

бывшим несовершеннолетним узником концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны

лицом, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда"

лицом, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог

2

*ОБОРОТНАЯ СТОРОНА ЗАЯВЛЕНИЯ:*

**К заявлению прилагаю** *(нужное отметить знаком "√"):*

копию паспорта ветерана – на \_\_\_ л.

копии паспорта законного представителя ветерана и документа, удостоверяющего его полномочия (удостоверение опекуна или нотариально заверенная доверенность) – на \_\_\_ л.

копию удостоверения, подтверждающего принадлежность к одной из категории ветеранов, имеющих право на выплату - на \_\_\_ л.

копию документа с реквизитами счёта ветерана, открытого в кредитной организации - на \_\_\_ л.

Я предупрежден(а) об ответственности за недостоверность предоставленных мной сведений и подтверждающих их документов. Я и мой подопечный (доверитель) согласны на проверку уполномоченным органом представленных сведений.

**Денежные средства прошу перечислить** **в** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование и реквизиты банка или иной кредитной организации)

на лицевой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Я, мой подопечный (доверитель) подтверждаем своё согласие на обработку отделом по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ территориальному округу управления по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска (далее – оператор) наших персональных данных (фамилия, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, паспортные данные, данные документов, подтверждающих право на меры социальной поддержки и другую информацию, указанную в заявлении и документах), представляемых мной оператору с целью реализации органом местного самоуправления своих полномочий в соответствии с действующим законодательством РФ (далее – согласие).

Я, мой подопечный (доверитель) предоставляем оператору право осуществлять все действия (операции) с нашими персональными данными, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу кругу лиц, определенных соглашениями и нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность органов местного самоуправления; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Мне, моему подопечному (доверителю) разъяснено право отозвать согласие путём направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует наши персональные данные (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), орган местного самоуправления прекращает мне (моему подопечному, доверителю) единовременную денежную выплату в связи с празднованием 70-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов с момента подачи заявления, а наши персональные данные подлежат уничтожению по истечению трёх лет с даты отзыва согласия.

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

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

**Приложение № 2**

к Порядку предоставления единовременной денежной выплаты в связи с празднованием 70-й годовщины Победы в Великой Оте-чественной войне 1941-1945 годов

**Отделы по территориальным округам управления по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование отдела | Адрес | Телефоны |
| 1. | Отдел по Октябрьскому территориальному округу | 163000, г.Архангельск,  пр. Троицкий, д. 61 | 20-60-74,  20-43-81 |
| 2. | Отдел по Ломоносовскому территориальному округу | 163002, г.Архангельск, пр.Ломоносова, д.30 | 68-29-59,  68-28-09 |
| 3. | Отдел по Соломбальскому территориальному округу | 163020, г.Архангельск, пр.Никольский, д.92 | 22-38-22,  22-31-95 |
| 4. | Отдел по Северному территориальному округу | 163059, г.Архангельск,  ул. Химиков, д.21, корп."к" | 23-57-12,  23-49-72 |
| 5. | Отдел по Маймаксанскому территориальному округу | 163022, г.Архангельск, ул.Буденного, д.5, корп. 2 | 24-61-12,  24-63-13 |
| 6. | Отдел по территориальному округу Майская горка | 163009, г.Архангельск, ул.Ф.Абрамова, д.16, корп. 1 | 66-45-30,  66-85-03 |
| 7. | Отдел по территориальному округу Варавино-Фактория | 163030, г.Архангельск,  ул. Кононова, д.2 | 62-90-01,  61-27-19 |
| 8. | Отдел по Исакогорскому и Цигломенскому террито-риальным округам | 163035, г.Архангельск,  ул.Зеньковича, д.18, корп.1; ул.Красина, д.8, корп.1 | 29-55-29,  29-55-32,  29-64-68 |

**Режим работы отделов по территориальным округам**:

|  |  |
| --- | --- |
| Понедельник | с 8.45 до 12.00 |
| Вторник | с 13.00 до 16.30 |
| Среда | с 8.45 до 12.00 |
| Четверг | приёма нет |
| Пятница | с 8.45 до 12.00 |

**Приложение № 3**

к Порядку предоставления единовременной денежной выплаты в связи с празднованием

70-й годовщины Победы в Великой

Отечественной войне 1941-1945 годов

**Журнал**

**регистрации документов на единовременную денежную выплату**

**в связи с празднованием 70-й годовщины Победы**

**в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество ветерана | Дата рождения ветерана | Адрес места жительства ветерана | Категория ветерана\* | Дата и номер регистрации заявления | Дата и номер приказа о предоставлении выплаты (мотивированного отказа) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* В графе 5 применяются следующие условные сокращения:

а) для участников Великой Отечественной войны – ст. 15;

б) для инвалидов Великой Отечественной войны – ст. 14;

в) для военнослужащих, проходивших военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 03 сентября 1945 года не менее шести месяцев – ст. 17;

г) для бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны – узник;

д) для лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда" – ст. 18;

е) для лиц, работавших в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог – ст.19.