АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОГОРСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Белогорск

19 марта 2025 года № 139

Об утверждении Порядка предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

На основании Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Закона Республики Крым от 21.08.2014 № 54-ЗРК «Об основах местного самоуправления в Республике Крым», Положения о почетных званиях муниципального образования Белогорский район Республики Крым, принятого решением 10-й сессии Белогорского районного совета Республики Крым 3-го созыва от 25.02.2025 № 142, руководствуясь Уставом муниципального образования Белогорский район Республики Крым, принятым решением 4-й сессии Белогорского районного совета Республики Крым 1-го созыва от 11.11.2014 № 23, Положением об администрации Белогорского района Республики Крым и ее структуры, принятым решением 8-й сессии 1-го созыва Белогорского районного совета Республики Крым от 17.12.2014 № 60, **постановляю:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым».
2. Настоящее постановление подлежит опубликованию в районной газете «Сельская новь», размещению на официальном сайте муниципального образования Белогорский район Республики Крым государственной информационной системы Республики Крым «Портал Правительства Республики Крым» и вступает в силу со дня опубликования (обнародования).

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Белогорского района Республики Крым Сеитджемилова Л.С.

Глава администрации Д.С. Чумаков

Приложение
к постановлению администрации
Белогорского района
Республики Крым
от 19.03.2025 г. № 139

Порядок
предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым» (далее – Порядок) разработан в соответствии с Положением о почетных званиях муниципального образования Белогорский район Республики Крым, принятым решением 10-й сессии Белогорского районного совета Республики Крым 3-го созыва от 25.02.2025 № 142, и определяет механизм предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым» (далее - Почетный гражданин) за счет средств бюджета муниципального образования Белогорский район Республики Крым.
1.2. Право на финансовую поддержку, установленную настоящим Порядком, имеют Почетные граждане, достигшие пенсионного возраста или имеющие инвалидность I, II группы, постоянно проживающие в Белогорском районе Республики Крым (далее – Белогорский район) и (или) осуществляющие свою трудовую деятельность на территории Белогорского района.

2. Меры и размер финансовой поддержки

2.1. Почетным гражданам предоставляется следующая мера финансовой поддержки:
2.1.1 ежемесячная денежная выплата в размере 5 000 (пять тысяч) руб. 00 коп. (далее – финансовая поддержка).

3. Механизм финансовой поддержки

3.1. Для получения финансовой поддержки Почетный гражданин (заявитель) имеет право обратиться лично либо через представителя в Департамент труда и социальной защиты населения администрации Белогорского района Республики Крым (далее - Департамент труда и социальной защиты населения).

3.2. Финансовая поддержка предоставляется на основании заявления по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку. К заявлению прилагаются следующие документы:
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность);
- копии документов, удостоверяющих личность и подтверждающих полномочия представителя;
- копия удостоверения «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»;
- копия справки о получении пенсии или копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
- копии документов, подтверждающих трудовой стаж, необходимый для назначения выплаты (при необходимости);
- копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- копия документа с реквизитами расчетного счета в кредитной организации для получения финансовой поддержки.
Копии документов предоставляются с одновременным предъявлением подлинников для обозрения.
Заявитель (представитель) дает согласие на обработку персональных данных.
3.3. Департамент труда и социальной защиты населения в рамках межведомственного информационного взаимодействия в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента регистрации заявления со всеми необходимыми документами запрашивает следующие сведения:
- сведения о регистрации по месту жительства - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства в пределах Российской Федерации.
Заявитель вправе по собственной инициативе представить в Департамент труда и социальной защиты населения сведения, указанные в настоящем пункте.
3.4. Решение о назначении (об отказе в назначении) финансовой поддержки принимается Департаментом труда и социальной защиты населения в течение 20 (двадцати) рабочих дней со дня регистрации заявления со всеми необходимыми документами в журнале по форме, согласно приложению 2 к настоящему Порядку, а в случае направления межведомственных запросов - в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 3.3. настоящего Порядка, но не позднее чем в месячный срок со дня регистрации заявления.
3.5. Уведомление о принятом решении по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку направляется заявителю или его представителю в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента вынесения решения. В случае принятия решения об отказе в уведомлении излагаются причины отказа и способ его обжалования.
3.6. Основаниями для отказа в предоставлении финансовой поддержки

являются:
- отсутствие права в соответствии с 1.2. и 3.2 настоящего Порядка;
- предоставление неполного пакета документов;
- предоставление документов, содержащих недостоверные сведения.
3.7. Выплата финансовой поддержки Почетным гражданам осуществляется Департаментом труда и социальной защиты населения, как главным распорядителем средств бюджета муниципального образования Белогорский район Республики Крым (далее – ГРБС), которому доведены лимиты бюджетных ассигнований.
3.8. Выплата осуществляется ГРБС путем перечисления денежных средств на расчетный счет кредитной организации, указанный в заявлении, в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете муниципального образования Белогорский район Республики Крым на текущий финансовый год.
3.9. Финансовая поддержка предоставляется с 1-го (первого) числа месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель обратился за их получением со всеми необходимыми документами.
3.10. Основаниями для прекращения предоставления финансовой поддержки являются:
- смерть получателя финансовой поддержки;
- смена места жительства получателя финансовой поддержки за пределы муниципального образования Белогорский район Республики Крым.
3.11. Предоставление финансовой поддержки прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, перечисленные в пункте 3.10 настоящего Порядка.

4. Заключительные положения

4.1. Заявители финансовой поддержки несут ответственность за предоставление недостоверной, заведомо ложной информации согласно действующему законодательству Российской Федерации.
4.2. Получатели финансовой поддержки обязаны в срок не более 10 (десяти) рабочих дней извещать Департамент труда и социальной защиты населения об обстоятельствах, влекущих изменение либо прекращение выплаты финансовой поддержки.
4.3. Излишне выплаченные по вине получателя финансовой поддержки денежные средства подлежат взысканию согласно действующему законодательству.

Приложение 1
к Порядку предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

Департамент труда и социальной защиты населения
_____
ФИО:_____
_____
_____
Проживающего по адресу: _____
_____
_____
_____
Паспортные данные:_____
_____
_____
Телефон:_____

Заявление
о назначении ежемесячной денежной выплаты гражданам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату гражданину _____ФИО_____, которому присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым».

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять в кредитную организацию на расчетный счет № _____ .

Об ответственности в случае предоставления недостоверных сведений ознакомлен.

Обязуюсь в срок не более 10 (десяти) рабочих дней извещать Департамент труда и социальной защиты населения о следующих обстоятельствах, влекущих изменение либо прекращение выплаты мер финансовой поддержки:

- изменение места жительства за пределы муниципального образования Белогорский район Республики Крым;
- _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование	Количество экземпляров

Даю свое согласие на обработку ФИО персональных данных.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении ФИО персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва ФИО согласия на обработку персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку ФИО персональных данных.

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

«__»_____ 20__ г _____ _____
(Подпись) (ФИО)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. ФИО

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)

Приложение 2
к Порядку предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

Журнал учета и регистрации
заявлений о предоставлении мер финансовой поддержки гражданам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

№ п/п	Дата	ФИО заявителя	Адрес регистрации	Мера социальной поддержки	Решение (дата)

Приложение 3
к Порядку предоставления финансовой поддержки лицам, которым присвоено звание «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

1)
От ДТСЗН администрации
Белогорского района Республики Крым
Кому_____
Проживающему по адресу_____
_____
_____

УВЕДОМЛЕНИЕ

На основании Вашего заявления от _____ №_____ Вам назначена мера социальной поддержки:
«Ежемесячная денежная выплата лицам, удостоенным звания «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым»

в размере	**с**	**по**

Выплаты будут перечисляться на расчетный счет _____,
Банк_____

Начальник Департамента _____
(подпись, расшифровка)
«___»_____20___г.

Исп._____
Тел._____

2)
От ДТСЗН администрации
Белогорского района Республики Крым
Кому_____
Проживающему по адресу_____
_____
_____

УВЕДОМЛЕНИЕ

На основании Вашего заявления от _____ №_____ принято решение:
Отказать в назначении меры социальной поддержки:
«Ежемесячная денежная выплата лицам, удостоенным звания «Почетный гражданин Белогорского района Республики Крым» _____
_____
(причина отказа)

Разъяснения о причине отказа:

_____
_____
_____
_____

В случае несогласия с данным решением Вы вправе обжаловать его в судебном порядке.

Начальник Департамента _____
(подпись, расшифровка)
«___»_____20___г.

Исп._____
Тел._____