Приложение 2

УТВЕРЖДЕН

решением Совета муниципального

образования Выселковский муниципальный район

Краснодарского края от 03.04.2025 № 4-482

ПОРЯДОК

предоставления единовременной выплаты некоторым

категориям граждан муниципального образования

Выселковский район

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру предоставления единовременной выплаты некоторым категориям граждан муниципального образования Выселковский муниципальный район Краснодарского края из средств бюджета муниципального образования Выселковский район гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Выселковского района – лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лицам, награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны; бывшим совершеннолетним узникам нацистских концлагерей, тюрем и гетто (далее – гражданин).

1.2. Единовременная выплата предоставляется однократно администрацией муниципального образования Выселковский район (далее – Администрация).

1.3. Уполномоченным органом Администрации по подготовке документов о предоставлении единовременной выплаты является сектор по социальным вопросам администрации муниципального образования Выселковский муниципальный район Краснодарского края (далее – Сектор).

1. Порядок предоставления единовременной выплаты

2.1. Сектор в соответствии с решением Совета муниципального образования Выселковский муниципальный район Краснодарского края уведомляет о принятом решении гражданина.

2.2. Для получения единовременной выплаты гражданин предоставляет любым доступным способом должностному лицу Сектора оформленное на бумажном носителе заявление о способе предоставление единовременной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление).

2.3. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющая личность заявителя (законного представителя);

2) банковские реквизиты счета заявителя (законного представителя);

3) документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

2.4. Единовременная выплата выплачивается муниципальным казенным учреждением «Централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования Выселковский муниципальный район Краснодарского края» на основании распоряжения администрации муниципального образования Выселковский муниципальный район Краснодарского края в течение пяти рабочих дней путем зачисления финансовых средств на лицевой счет заявителя (законного представителя) или денежным переводом через почтовое отделение связи.

**3. Контроль и основания целевого расходования средств**

3.1. Финансирование расходов на обеспечение организации меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты осуществляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на эти цели решением Совета муниципального образования Выселковский муниципальный район Краснодарского края о районном бюджете на соответствующий финансовый год.

3.2. Контроль соблюдения настоящего Порядка и целевого использования средств бюджета муниципального образования Выселковский район, выделенных для обеспечения единовременной выплаты, осуществляется в соответствии с законодательством.

Заместитель главы муниципального

образования Выселковский

муниципальный район

Краснодарского края А.А.Тарапина

Приложение

к Порядку предоставления

единовременной выплаты

некоторым категориям граждан

муниципального образования

Выселковский район

Главе муниципального образования Выселковский муниципальный район Краснодарского края

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

(ФИО)

**Заявление**

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

(фамилия, имя, отчество

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

адрес жительства)

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_год

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

(сведения об органе, выдавшем паспорт физического лица)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить единовременную выплату в размере 10 000 рублей   
в связи с 80-й годовщиной Победы в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 годов следующим способом:

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

(указать способ предоставления: реквизиты банковского счета.)

Приложения:

1) копия документа, удостоверяющая личность заявителя (законного представителя);

2) банковские реквизиты счета заявителя (законного представителя);

3) документ, подтверждающий полномочия законного представителя;

4) копию удостоверения о праве на льготу.

Руководствуясь п. 1 ст. 8, ст. 9, п. 2 ч. 2 ст. 22, ч. 3 ст. 23 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на включение моих персональных данных в общедоступные источники персональных данных в обработку

Администрации муниципального образования Выселковский район

(наименование Оператора персональных данных)

моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, индивидуальный номер налогоплательщика, банковские реквизиты, фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных) в целях учета бюджетных обязательств и санкционирования оплаты денежных обязательств

предоставление единовременной выплаты

(цель обработки персональных данных)

В процессе обработки Оператором моих персональных данных я предоставляю право его работникам передавать мои персональные данные другим ответственным лицам Оператора и третьим лицам.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими порядок ведения и состав данных в учетно-отчетной документации, а также отношениями, установленными руководящими документами между Оператором и третьими лицами:

Финансовым управление администрации муниципального образования Выселковский район, расположенным адресу: Краснодарский край, ст. Выселки, ул. Ленина, д. 37;

МКУ «Централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования Выселковский район» расположенной по адресу: Краснодарский край, ст. Выселки, ул. Ленина, д. 37;

Отделом № 17 УФК по Краснодарскому краю, расположенным по адресу: г. Тихорецк, ул. Московская, д-123.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по обмену (прием и передачу) моими персональными данными с третьими лицами осуществлять с использованием машинных носителей информации, каналов связи и в виде бумажных документов без специального уведомления меня об этом.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных документов и составляет 6 лет.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до достижения целей обработки персональных данных, указанных в данном согласии, либо

до дня отзыва согласия на обработку персональных данных в письменной форме.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)