### Герб Ливен на БЛАНК

### РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

# ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

# АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЛИВНЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22 августа 2024 года № 69

г. Ливны

Об утверждении Порядка

предоставления дополнительной меры

социальной поддержки отдельным

категориям граждан, оказавшим

содействие в заключении гражданином

Российской Федерации контракта

о прохождении военной службы

В целях социальной поддержки отдельной категории граждан, оказавшим содействие в заключении гражданином Российской Федерации контракта о прохождении военной службы, в соответствии решением Ливенского городского Совета народных депутатов от 26 сентября 2013 года №26/203-ГС «Об утверждении Положения «О бюджетном процессе в городе Ливны Орловской области» в новой редакции», администрация города Ливны п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P31) предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, оказавшим содействие в заключении гражданином Российской Федерации контракта о прохождении военной службы.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 сентября 2024 года.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Ливенский вестник» и разместить на официальном сайте администрации города.

Глава города С.А. Трубицин

Приложение

к постановлению

администрации города Ливны

от 22 августа 2024г. №69

Порядок

предоставления дополнительной меры социальной

поддержки отдельным категориям граждан, оказавшим содействие

в заключении гражданином Российской Федерации контракта

о прохождении военной службы

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, оказавшим содействие в заключении гражданином Российской Федерации контракта о прохождении военной службы.

2. Право на получение дополнительной меры социальной поддержки имеют граждане Российской Федерации, достигшие возраста 18 лет, постоянно проживающие на территории Орловской области, которые оказали содействие в заключении гражданином Российской Федерации контракта о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации в лице начальника пункта отбора на военную службу по контракту Западного военного округа по Орловской области либо военного комиссара Орловской области (далее также соответственно - граждане, оказавшие содействие в заключении контракта, контракт, дополнительная мера социальной поддержки).

3. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется гражданину, оказавшему содействие в заключении контракта, в размере 10 000 рублей за каждый заключенный гражданином Российской Федерации контракт при содействии гражданина, оказавшего содействие в заключении контракта.

4. В целях получения дополнительной меры социальной поддержки гражданин, оказавший содействие в заключении контракта (далее также - заявитель), совместно с гражданином (гражданами), который (которые) планирует (планируют) заключить контракт, обращается в администрацию города Ливны (далее - Администрация).

5. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется по представленному в письменной форме в Администрацию [заявлению](#P107), составленному по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, заявителя.

6. К заявлению заявитель прилагает копии документов, удостоверяющих личность заявителя и гражданина (граждан), который (которые) планирует (планируют) заключить контракт (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа, удостоверяющего личность).

К заявлению также прилагается согласие (согласия) гражданина (граждан), который (которые) планирует (планируют) заключить контракт, на обработку персональных данных в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки.

7. Копии документов, указанных в [пункте 6](#P42) настоящего Порядка представляются при предъявлении оригинала документа или в форме заверенных в установленном порядке копий.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных им сведений и документов.

8. Заявление с прилагаемыми документами специалист Администрации, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует в день его поступления.

9. Заявление с прилагаемыми документами передается в финансовое управление администрации города Ливны (далее – Управление) для подготовки проекта постановления о предоставлении меры социальной поддержки в виде денежной выплаты или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде денежной выплаты.

10. Управление в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления с прилагаемыми документами возвращает заявление заявителю (с указанием причин возврата) в следующих случаях:

1) несоблюдение условий, указанных в [пунктах 2](#P38), [4](#P40) настоящего Порядка;

2) непредоставление заявителем документов, указанных в [пункте 6](#P42) настоящего Порядка;

3) наличие принятого в соответствии с настоящим Порядком решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки иному лицу, оказавшему содействие в заключении контракта гражданином, указанным в заявлении заявителя.

11. Управление направляет запрос информации о заключении контракта гражданами, которые планировали заключить контракт, указанными в заявлениях, в пункт отбора на военную службу по контракту Западного военного округа по Орловской области и в федеральное казенное учреждение «Военный комиссариат Орловской области» (далее также соответственно - пункт отбора, Военный комиссариат Орловской области, информация).

12. В течение 5 рабочих дней со дня получения информации Управление осуществляет подготовку проекта постановления о предоставлении меры социальной поддержки в виде денежной выплаты либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде денежной выплаты и письменно уведомляет об этом заявителя по формам согласно [приложениям 2](#P225), [3](#P276) к настоящему Порядку с указанием причин отказа в случае принятия постановления об отказе в предоставлении денежной выплаты.

Постановление о предоставлении меры социальной поддержки в виде денежной выплаты принимается в случае поступления из пункта отбора (Военного комиссариата Орловской области) информации о заключении контракта гражданином, который планировал заключить контракт, указанным в заявлении заявителя.

Постановление об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде денежной выплаты принимается в случае поступления информации из пункта отбора (Военного комиссариата Орловской области) о незаключении контракта гражданином, который планировал заключить контракт, указанным в заявлении заявителя.

13. Финансирование расходов, связанных с предоставлением меры социальной поддержки в виде денежной выплаты, осуществляется за счет средств местного бюджета в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных решением Ливенского городского Совета народных депутатов о бюджете города Ливны на соответствующий финансовый год и плановый период.

14. Управление в течение 3 рабочих дней с даты подписания постановления о предоставлении меры социальной поддержки в виде денежной выплаты перечисляет на счет Администрации денежные средства, предусмотренные на указанные цели, в пределах лимитов бюджетных обязательств.

15. Предоставление меры социальной поддержки в виде денежной выплаты Администрацией осуществляется в течение 3 рабочих дней со дня поступления на счет Администрации, открытый в Управлении Федерального казначейства по Орловской области, средств местного бюджета, выделяемых на данные цели, посредством перечисления указанных денежных средств платежным поручением на расчетный счет, открытый заявителем в кредитной организации.

Приложение 1

к Порядку

предоставления дополнительной

меры социальной поддержки

отдельным категориям граждан,

оказавшим содействие в заключении

гражданином Российской Федерации

контракта о прохождении военной службы

Форма

Главе города Ливны

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

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

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(почтовый индекс, район (город), улица, дом,

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

корпус, квартира)

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность

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

(наименование, номер, кем и когда выдан))

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

страховой номер индивидуального лицевого

счета (при наличии):

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки отдельным категориям граждан,

оказавшим содействие в заключении гражданином Российской Федерации

контракта о прохождении военной службы

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде денежной выплаты за содействие в заключении гражданином Российской Федерации контракта о прохождении военной службы (далее - денежная выплата).

Сообщаю, что я содействовал в заключении контракта с Министерством обороны Российской Федерации в лице начальника пункта отбора на военную службу по контракту Западного военного округа по Орловской области либо военного комиссара Орловской области о прохождении военной службы следующими гражданами:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. полностью | Дата  рождения | Сведения о документе, удостоверяющем  личность | Адрес места проживания |
| 1. |  |  |  |  |

Я даю согласие в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201) от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» на обработку указанных мной данных должностными лицами администрации города Ливны в целях принятия решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной выплаты.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

К заявлению прилагаю:

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

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

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

(перечень прилагаемых документов)

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на принятие решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной выплаты, предупрежден(-а).

Прошу осуществить перечисление денежной выплаты на расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись гражданина,

планирующего заключить контракт)

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

приняты \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрированы под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

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

Расписка-уведомление

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

приняты \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Приложение 2

к Порядку

предоставления дополнительной

меры социальной поддержки

отдельным категориям граждан,

оказавшим содействие в заключении

гражданином Российской Федерации

контракта о прохождении военной службы

Форма

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

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

(Ф.И.О. заявителя)

проживающему по адресу:

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

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

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

(почтовый индекс, район (город), улица,

дом, корпус, квартира)

от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(Ф.И.О. заявителя)

Администрация города Ливны уведомляет Вас о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, оказавшим содействие в заключении гражданином Российской Федерации контракта о прохождении военной службы, в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Приложение 3

к Порядку

предоставления дополнительной

меры социальной поддержки

отдельным категориям граждан,

оказавшим содействие в заключении

гражданином Российской Федерации

контракта о прохождении военной службы

Форма

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

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

(Ф.И.О. заявителя)

проживающему по адресу:

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

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

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

(почтовый индекс, район (город), улица,

дом, корпус, квартира)

от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ

Уважаемый(-ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(Ф.И.О. заявителя)

Администрация города Ливны уведомляет Вас об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям гражданам, оказавшим содействие в заключении гражданином Российской Федерации контракта о прохождении военной службы, в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.