Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

СТАВРОПОЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДУМА

РЕШЕНИЕ

от 25 июня 2008 г. N 124

О МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОДИНОКИХ И ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩИХ

УЧАСТНИКОВ И ИНВАЛИДОВ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ,

ТРУЖЕНИКОВ ТЫЛА, ВДОВ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) УЧАСТНИКОВ ВЕЛИКОЙ

ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. решений Ставропольской городской Думыот 27.12.2011 N 156, от 30.05.2012 N 222, от 28.04.2014 N 500,от 26.09.2018 N 271, от 29.05.2019 N 352) |

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Ставропольская городская Дума решила:

(в ред. решения Ставропольской городской Думы от 27.12.2011 N 156)

1. Установить меры социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны, зарегистрированным на территории города Ставрополя, в виде назначения и выплаты единовременного пособия на ремонт жилых помещений, находящихся в их собственности, в размере 50000 рублей.

(п. 1 в ред. решения Ставропольской городской Думы от 28.04.2014 N 500)

2. Утвердить [Порядок](#P41) предоставления мер социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны на ремонт помещений, находящихся в их собственности, согласно приложению.

(в ред. решения Ставропольской городской Думы от 28.04.2014 N 500)

3. Признать утратившим силу решение Ставропольской городской Думы от 27.02.2007 N 13 "Об утверждении Порядка предоставления финансовой поддержки на ремонт жилых помещений, находящихся в собственности у одиноких и одиноко проживающих участников и инвалидов Великой Отечественной войны, вдов погибших участников Великой Отечественной войны".

4. Настоящее решение опубликовать в газете "Вечерний Ставрополь".

5. Настоящее решение вступает в силу со дня опубликования в газете "Вечерний Ставрополь".

Председатель Ставропольской

городской Думы,

исполняющий полномочия

главы города Ставрополя

Е.Г.ЛУЦЕНКО

Приложение

к решению

Ставропольской городской Думы

от 25 июня 2008 г. N 124

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОДИНОКИМ И ОДИНОКО

ПРОЖИВАЮЩИМ УЧАСТНИКАМ И ИНВАЛИДАМ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ

ВОЙНЫ, ТРУЖЕНИКАМ ТЫЛА, ВДОВАМ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) УЧАСТНИКОВ

ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ НА РЕМОНТ ПОМЕЩЕНИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ

В ИХ СОБСТВЕННОСТИ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. решений Ставропольской городской Думыот 28.04.2014 N 500, от 26.09.2018 N 271, от 29.05.2019 N 352) |

1. Настоящий Порядок предоставления мер социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны на ремонт помещений, находящихся в их собственности (далее - Порядок), устанавливает правила назначения и выплаты единовременного пособия одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны.

2. Право на получение единовременного пособия имеют одинокие и одиноко проживающие участники и инвалиды Великой Отечественной войны, труженики тыла, вдовы погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны, являющиеся собственниками жилых помещений и зарегистрированные по месту жительства в городе Ставрополе.

3. Размер единовременного пособия составляет 50000 рублей.

Предоставление дополнительных мер социальной поддержки одиноким и одиноко проживающим участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, труженикам тыла, вдовам погибших (умерших) участников Великой Отечественной войны (далее - заявители) носит заявительный характер.

4. Финансирование расходов на выплату единовременного пособия осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя.

5. Для назначения единовременного пособия заявителю необходимо представить в отраслевой (функциональный) орган администрации города Ставрополя в области социальной защиты отдельных категорий граждан (далее - уполномоченный орган) следующие документы:

[заявление](#P105) о назначении единовременного пособия по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

документ, подтверждающий принадлежность заявителя к категории граждан, указанной в [пункте 2](#P52) настоящего Порядка;

документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение;

абзац утратил силу. - Решение Ставропольской городской Думы от 29.05.2019 N 352;

реквизиты кредитной организации и лицевого счета или копию страницы сберегательной книжки заявителя, содержащей полные платежные реквизиты.

Указанные в настоящем пункте документы могут быть представлены представителем заявителя с одновременным представлением документов, подтверждающих его полномочия и удостоверяющих его личность.

В подтверждение получения документов заявителю или его представителю выдается расписка о принятии документов с указанием их перечня и даты получения.

6. Уполномоченным органом в десятидневный срок со дня представления заявления о назначении единовременного пособия и документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка, проводится проверка нуждаемости в назначении единовременного пособия путем обследования материально-бытовых условий проживания заявителя и составления соответствующего [акта](#P220) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (акт составляется в двух экземплярах, один из которых передается заявителю).

7. Уполномоченный орган осуществляет:

назначение единовременного пособия;

выплату единовременного пособия путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации;

формирование базы данных лиц, получивших единовременное пособие в соответствии с настоящим Порядком.

8. Решение о назначении единовременного пособия принимается уполномоченным органом в тридцатидневный срок со дня представления заявления о назначении единовременного пособия и документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка.

9. В назначении единовременного пособия отказывается в случае:

предоставления заявителю социальной выплаты на обеспечение жильем в порядке, установленном Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2008 года N 714 "Об обеспечении жильем ветеранов Великой Отечественной войны 1941 - 1945 годов";

отсутствия у заявителя права собственности на жилое помещение;

отсутствия у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе;

ранее назначенного заявителю единовременного пособия на ремонт жилья либо выполненных работ по ремонту жилого помещения за счет средств бюджета города Ставрополя и Ставропольского края;

непредставления документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка.

10. Решение об отказе в назначении единовременного пособия принимается уполномоченным органом в пятнадцатидневный срок со дня подачи заявления о назначении единовременного пособия.

Письменный отказ направляется уполномоченным органом заявителю в трехдневный срок со дня принятия решения с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

11. Представление недостоверных сведений и документов, предусмотренных [пунктом 5](#P56) настоящего Порядка, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(п. 11 в ред. решения Ставропольской городской Думы от 26.09.2018 N 271)

12. Сумма единовременного пособия, выплаченная заявителю вследствие его злоупотребления (представление документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения единовременного пособия), возмещается заявителем уполномоченному органу в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Приложение 1

к Порядку предоставления мер социальной

поддержки одиноким и одиноко проживающим

участникам и инвалидам Великой Отечественной войны,

труженикам тыла, вдовам погибших (умерших)

участников Великой Отечественной войны на ремонт

помещений, находящихся в их собственности

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. решения Ставропольской городской Думыот 29.05.2019 N 352) |

 Форма

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование уполномоченного органа)

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

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

 ЗАЯВЛЕНИЕ N от

 о назначении единовременного пособия

 на ремонт жилого помещения

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

 (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий(ая) в городе Ставрополе по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (адрес регистрации по месту жительства заявителя с указанием индекса)

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

 (адрес фактического проживания заявителя с указанием индекса)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть) | дата рождения |  |
| серия, номер |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |

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

 (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

подтверждаю, что по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации по месту жительства заявителя)

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

проживаю один (одна).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

 Прошу назначить единовременное пособие на ремонт жилого помещения.

 Для назначения единовременного пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

 Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с

заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право

назначения и выплаты единовременного пособия. Достоверность представленных

сведений подтверждаю.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

 Прошу перечислить причитающееся мне единовременное пособие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (номер счета и название кредитной организации)

 Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной,

почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

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

 (подпись заявителя или его представителя)

---------------------------------------------------------------------------

 РАСПИСКА

 о получении заявления о назначении единовременного

 пособия на ремонт жилого помещения и прилагаемых

 к нему документов

 Заявление и прилагаемые к нему документы от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество полностью)

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Перечень принятых документов |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

приняты "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (фамилия, имя, отчество полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение 2

к Порядку предоставления мер социальной

поддержки одиноким и одиноко проживающим

участникам и инвалидам Великой Отечественной войны,

труженикам тыла, вдовам погибших (умерших)

участников Великой Отечественной войны на ремонт

помещений, находящихся в их собственности

 Форма

 АКТ

 обследования материально-бытовых условий

 проживания заявителя

 Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Категория, N удостоверения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес по месту регистрации заявителя с указанием индекса, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Адрес фактического места проживания заявителя с указанием индекса,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Характеристика жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Представители уполномоченного органа в составе 3 человек:

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

составили настоящий акт о том, что при визуальном обследовании жилого

помещения установлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 Подтверждение факта отсутствия проживания с заявителем других членов

семьи и иных лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Когда и кем оказывалась материальная помощь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Подписи представителей уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Копию акта получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_