**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**сельского поселения**

**Старый Маклауш**

**муниципального района**

**Клявлинский**

446940, Самарская область, Клявлинский**.**

район, с. Старый Маклауш, ул. Почтовая, д.24

тел. 4-15-42, 4-15-36

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**№ 15 от 04.04.2023 г.**

**Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления за счет средств резервного фонда Администрации сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины и субъектов Российской Федерации, в которых введены военное положение и режим (базовый уровень готовности), предусмотренный пунктом 5 Указа Президента Российской Федерации от 19.10.2022 № 757, а также членам семей погибших (умерших) граждан, добровольно принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины**

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года №131-ФЗ «Об общих принципах местного самоуправления в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» Администрация сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить Положение о порядке и условиях предоставления за счет средств резервного фонда Администрации сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины и субъектов Российской Федерации, в которых введены военное положение и режим (базовый уровень готовности), предусмотренный пунктом 5 Указа Президента Российской Федерации от 19.10.2022 № 757, а также членам семей погибших (умерших) граждан, добровольно принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины согласно [приложению](https://www.donland.ru/documents/16349/?ysclid=ledwrwtgu567138262#pril).
2. Признать утратившим Постановление № 08 от 01.03.2023 г. «Об утверждении порядка выплаты единовременной материальной помощи родственнику (членам семьи) погибшего (умершего) военнослужащего, граждан, призванных на военные сборы, выполнявших служебно – боевые задачи в ходе специальной военной операции на Украине».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.02.2023 г.

3. Опубликовать настоящее Постановление в газете «Вести сельского поселения Старый Маклауш» и разместить на официальном сайте Администрации муниципального района Клявлинский в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава сельского поселения Старый Маклауш

муниципального района Клявлинский

Самарской области В.Л. Михайлов

Приложение к постановлению

Администрации сельского поселения

Старый Маклауш муниципального района Клявлинский

Самарской области от 04.04.2023 г. № 15

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке и условиях предоставления**

**за счет средств резервного фонда Администрации сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины и субъектов Российской Федерации, в которых введены военное положение и режим (базовый уровень готовности), предусмотренный пунктом 5 Указа Президента Российской Федерации от 19.10.2022 № 757, а также членам семей погибших (умерших) граждан, добровольно принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины**

 1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления за счет средств резервного фонда Администрации сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области (далее – Администрация) единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины и субъектов Российской Федерации, в которых введены военное положение и режим (базовый уровень готовности), предусмотренный пунктом 5 Указа Президента Российской Федерации от 19.10.2022 № 757 «О мерах, осуществляемых в субъектах Российской Федерации в связи с Указом Президента Российской Федерации от 19 октября 2022 г. № 756, а также членам семей погибших (умерших) граждан, добровольно принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее соответственно – единовременная материальная помощь).

2. Право на единовременную материальная помощь имеют следующие члены семей погибших (умерших) граждан, добровольцев, принимавших участие в специальной военной операции:

а) супруга (супруг), состоящая (состоящий) на день гибели (смерти) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции, в зарегистрированном браке с погибшим;

б) дети, не достигшие возраста 18 лет;

в) дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет и достигшие на день гибели (смерти) погибшего (умершего) возраста 18 лет;

г) дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме обучения в образовательных организациях, по очной форме обучения по основным образовательным программам и не достигшие на день гибели (смерти) погибшего (умершего) возраста 23 лет;

д) родители погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции*.*

Возраст детей погибшего учитывается по состоянию на день гибели (смерти) погибшего. Единовременная материальная помощь несовершеннолетним детям осуществляется через их законных представителей.

3. Назначение и выплата единовременной материальной помощи осуществляется Собранием представителей сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области (далее - Администрация сельского поселения).

4. Единовременная материальная помощь производится по представленному членом семьи (уполномоченным представителем) погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавшего участие в специальной военной операции, в Администрацию письменному заявлению, составленному по форме согласно приложению №1 к настоящему Положению, при личном обращении самостоятельно (далее также – заявитель).

5. Заявление, указанное в пункте 4 настоящего Положения, подается заявителем (уполномоченным представителем) в течение 12 месяцев со дня гибели (смерти) гражданина, добровольца принимавших участие в специальной военной операции.

6. К заявлению заявитель (уполномоченный представитель) прилагает копии следующих документов:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя (уполномоченного представителя);

2) письменное согласие других членов семьи погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции, в случае предоставления выплаты одному члену семьи в соответствии с пунктом 5 настоящего Положения;

3) документ, подтверждающий полномочия действовать от имени заявителя (в случае обращения уполномоченного представителя);

4) документ о заключении (расторжении) брака при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом– для заявителей, указанных в подпункте «а» пункта 2 настоящего Положения;

5) свидетельство о рождении ребенка, выданного компетентным органом на ребенка (детей) в возрасте до 18 лет – для заявителей, указанных в подпункте «б» пункта 2 настоящего Положения;

6) свидетельство об усыновлении (удочерении), выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации – для заявителей, указанных в подпунктах «б» – «г» пункта 2 настоящего Положения;

7) справки об инвалидности – для заявителей, указанных в подпункте «в» пункта 2 настоящего Положения;

8) сведения с места прохождения военной службы (службы) военнослужащего, подтверждающего гибель (смерть) погибшего в результате специальной военной операции;

9) документ (сведения), подтверждающего факт постоянного проживания на территории сельского поселения погибшего на дату его гибели (смерти);

10) документы, подтверждающие обучение в образовательной организации по очной форме обучения, – для заявителей, указанных в подпункте «г» пункта 2 настоящего Положения;

11) судебный акт об установлении факта нахождения на иждивении погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции, – для заявителей, указанных в подпункте «д» пункта 2 настоящего Положения;

12) документы подтверждающие родственные отношения с погибшим (умершим) гражданином, добровольцем, принимавшие участие в специальной военной операции, – для заявителей, указанных в подпункте «е» пункта 2 настоящего Положения (свидетельство о рождении ребенка, документ о заключении (расторжении) брака);

13) документ, содержащий информацию о лицевом счете, открытом на имя заявителя, с указанием реквизитов кредитной организации.

7. Документы, указанные в пункте 6 настоящего Положения, представляются заявителем (уполномоченным представителем) самостоятельно в оригинале для сличения данных со сведениями, содержащимися в заявлении, и возвращаются владельцу в день их приема. Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных им сведений и документов.

8. Размер единовременной материальной помощи каждому члену семьи погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции, определяется путем деления размера единовременной материальной помощи на число членов семьи погибшего (умершего) гражданина, принимавшего участие в специальной военной операции. Единовременная материальная помощь предоставляется членам семьи погибшего (умершего) в размере 100 000 (Сто тысяч) рублей в равных долях.

9. Единовременная материальная помощь может быть произведена одному из членов семьи погибшего (умершего) гражданина при условии, что другие члены семьи погибшего (умершего) гражданина дают на это письменное согласие (от имени детей в возрасте до 18 лет письменное согласие дают их законные представители) согласно приложению №2.

10. Мера социальной поддержки предоставляется однократно независимо от получения членами семей погибших (умерших) граждан, добровольцев, принимавших участие в специальной военной операции, других мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

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

12. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной материальной помощи принимается Администрацией в течении 7 (семи) рабочих дней со дня регистрации заявления и прилагаемых к нему документов.

13. Основаниями для отказа в назначении единовременной материальной помощи являются:

- непредоставление (предоставление не в полном объеме) документов, указанных в п.6 настоящего Положения, который заявитель (уполномоченный представитель) обязан представить самостоятельно;

- заявитель не относится к членам семьи погибшего, указанным в п.2 настоящего Положения;

- обращение за единовременной материальной помощью за рамками срока, установленного пунктом 5 настоящего Положения;

- предоставление единовременной материальной помощи одному из членов семьи.

14. В течении 2 (двух) рабочих дней со дня принятия Решения о предоставлении единовременной материальной помощи в случае отсутствия оснований для отказа, Администрация производит перечисление указанной выплаты на лицевой счет, открытый на имя заявителя в кредитной организации.

15. В течение 2 (двух) рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной материальной помощи (отказе в ее предоставлении с указанием причины отказа) Администрация направляет заявителю (уполномоченному представителю) уведомление.

При условии устранения причины, послужившей основанием для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной материальной помощи, заявитель (уполномоченный представитель) вправе повторно обратиться за получением единовременной материальной помощи. Повторное рассмотрение документов осуществляется Администрацией в соответствии с п.10 настоящего Положения.

16. Финансирование расходов, связанных с единовременной денежной выплатой, осуществляется за счет средств бюджета сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на соответствующий финансовый год и плановый период.

Приложение № 1 к Положению о порядке и условиях предоставления за счет средств резервного фонда Администрации сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины и субъектов Российской Федерации, в которых введены военное положение и режим (базовый уровень готовности), предусмотренный пунктом 5 Указа Президента Российской Федерации от 19.10.2022 № 757, а также членам семей погибших (умерших) граждан, добровольно принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины

 В Администрацию сельского поселения

Старый Маклауш муниципального района

Клявлинский Самарской области

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

 от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

 *от представителя заявителя*

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

 *(фамилия, имя, отчество - заполняется*

 *представителем заявителя)*

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

 от имени заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать фамилию, имя, отчество заявителя)

 дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес регистрации:

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

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

 документ, удостоверяющий личность:

 серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу предоставить единовременную материальную помощь в связи с гибелью (смертью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата гибели, смерти)*

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего*

приходящегося (приходящейся) мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(указать степень родства)*

проживавшего (проживавшей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес регистрации)*

Прошу перечислить единовременную денежную выплату: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 *(реквизиты банка и номер лицевого счета)*

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить по почте/по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать: по почте по адресу места регистрации или по электронной почте с указанием адреса электронной почты)

При подаче заявления представлены следующие документы:

┌─┐

└─┘ документ, удостоверяющий личность (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа, удостоверяющего личность заявителя и (или) членов семьи погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции);

┌─┐

└─┘ письменное согласие других членов семьи погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции, в случае предоставления выплаты одному члену семьи;

┌─┐

└─┘ доверенности, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

┌─┐

└─┘ документ о заключении (расторжении) брака при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом;

┌─┐

└─┘ свидетельство о рождении ребенка, выданного компетентным органом на ребенка (детей) в возрасте до 18 лет – для заявителей, указанных в подпункте «б» пункта 2 настоящего Порядка;

┌─┐

└─┘ свидетельство об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации;

┌─┐

└─┘ справка об инвалидности;

|  |
| --- |
|  |

документ о гибели (смерти) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции;

┌─┐

└─┘ документ, подтверждающий постоянную регистрацию на территории сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области гражданина, добровольца на момент гибели (смерти) в специальной военной операции;

┌─┐

└─┘ документ, подтверждающий обучение в образовательной организации по очной форме обучения;

┌─┐

└─┘ судебный акт об установлении факта нахождения на иждивении погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции;

┌─┐

└─┘документы подтверждающие родственные отношения с погибшим (умершим) гражданином, добровольцем, принимавшие участие в специальной военной операции, – для заявителей, указанных в подпункте «е» пункта 2 настоящего Порядка (свидетельство о рождении ребенка, документ о заключении (расторжении) брака);

┌─┐

└─┘ Я согласен на обработку моих персональных данных, в том числе посредством их получения из иного государственного органа, органа местного самоуправления и подведомственной им организации в целях назначения и выплаты единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и постоянно проживавших на территории сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области на дату гибели (смерти).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка)*

Документы приняты

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка)*

Приложение №2 к Положению о порядке и условиях предоставления за счет средств резервного фонда Администрации сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины и субъектов Российской Федерации, в которых введены военное положение и режим (базовый уровень готовности), предусмотренный пунктом 5 Указа Президента Российской Федерации от 19.10.2022 № 757, а также членам семей погибших (умерших) граждан, добровольно принимавших участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины

 В Администрацию сельского поселения

Старый Маклауш муниципального района

Клявлинский Самарской области

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

 от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(фамилия, имя, отчество (при наличии)*

 *от представителя заявителя*

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

 *(фамилия, имя, отчество - заполняется*

 *представителем заявителя)*

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

 от имени заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать фамилию, имя, отчество заявителя)

 дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес регистрации:

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

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

 документ, удостоверяющий личность:

 серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие

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

даю свое согласие на перечисление моей части единовременной материальной помощи в связи с гибелью (смертью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата гибели, смерти)*

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего*

приходящегося (приходящейся) мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(указать степень родства)*

проживавшего (проживавшей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес регистрации)*

Прошу перечислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать степень родства родственника, его Ф.И.О., погибшего (умершего) претендующего на выплату)*

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить по почте/по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать: по почте по адресу места регистрации или по электронной почте с указанием адреса электронной почты)

При подаче заявления представлены следующие документы:

┌─┐

└─┘ документ, удостоверяющий личность (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа, удостоверяющего личность заявителя и (или) членов семьи погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции);

┌─┐

└─┘ доверенности, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

┌─┐

└─┘ документ о заключении (расторжении) брака при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом;

┌─┐

└─┘ свидетельство о рождении ребенка, выданного компетентным органом на ребенка (детей) в возрасте до 18 лет – для заявителей, указанных в подпункте «б» пункта 2 настоящего Порядка;

┌─┐

└─┘ свидетельство об усыновлении, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации;

┌─┐

└─┘ справка об инвалидности;

|  |
| --- |
|  |

документ о гибели (смерти) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции;

┌─┐

└─┘ документ, подтверждающий постоянную регистрацию на территории сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области гражданина, добровольца на момент гибели (смерти) в специальной военной операции;

┌─┐

└─┘ документ, подтверждающий обучение в образовательной организации по очной форме обучения;

┌─┐

└─┘ судебный акт об установлении факта нахождения на иждивении погибшего (умершего) гражданина, добровольца, принимавших участие в специальной военной операции;

┌─┐

└─┘документы подтверждающие родственные отношения с погибшим (умершим) гражданином, добровольцем, принимавшие участие в специальной военной операции, – для заявителей, указанных в подпункте «е» пункта 2 настоящего Порядка (свидетельство о рождении ребенка, документ о заключении (расторжении) брака);

┌─┐

└─┘ Я согласен на обработку моих персональных данных, в том числе посредством их получения из иного государственного органа, органа местного самоуправления и подведомственной им организации в целях назначения и выплаты единовременной материальной помощи членам семей погибших (умерших) лиц, принимавших участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и постоянно проживавших на территории сельского поселения Старый Маклауш муниципального района Клявлинский Самарской области на дату гибели (смерти).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка)*

Документы приняты

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка)*