****

**СОБРАНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН»**

**2023 – 2028 гг.**

694420, Сахалинская область, г. Александровск-Сахалинский, ул. Советская, 7,

тел/факс 8(42434)4-25-23, e-mail: sobranie\_aleksandrovsk@bk.ru



**РЕШЕНИЕ**

**№ 45**

**от 26 июня 2024 года**

**сессия 19 созыв 7**

**Об утверждении Порядка**

**предоставления единовременной денежной**

**выплаты на территории городского округа**

**«Александровск-Сахалинский район»**

**членам семей военнослужащих, погибших (умерших)**

**в ходе специальной военной операции**

В соответствии с пунктом 5 [статьи 20](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=469798&dst=101053) Федерального закона от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", статьей [8](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW210&n=136225&dst=100100) Устава городского округа «Александровск-Сахалинский район»

**СОБРАНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН» РЕШИЛО:**

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории городского округа «Александровск-Сахалинский район» членам семей военнослужащих, погибших (умерших) в ходе специальной военной операции (прилагается).

2. Направить настоящее решение мэру городского округа «Александровск-Сахалинский район» для подписания и обнародования.

3. Опубликовать настоящее решение в газете «Красное знамя» и разместить на официальном сайте городского округа «Александровск-Сахалинский район» в сети «Интернет».

4. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на председателя Собрания городского округа «Александровск-Сахалинский район».

Председатель Собрания городского округа

«Александровск-Сахалинский район» В.В. Добродомов

****

**СОБРАНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН»**

**2023 – 2028 гг.**

694420, Сахалинская область, г. Александровск-Сахалинский, ул. Советская, 7,

тел/факс 8(42434)4-25-23, e-mail: sobranie\_aleksandrovsk@bk.ru



**РЕШЕНИЕ**

**№ 45**

**от 26 июня 2024 года**

**сессия 19 созыв 7**

**Об утверждении Порядка**

**предоставления единовременной денежной**

**выплаты на территории городского округа**

**«Александровск-Сахалинский район»**

**членам семей военнослужащих, погибших (умерших)**

**в ходе специальной военной операции**

В соответствии с пунктом 5 [статьи 20](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=469798&dst=101053) Федерального закона от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", [8](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW210&n=136225&dst=100100) Устава городского округа «Александровск-Сахалинский район»

**СОБРАНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**«АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН» РЕШИЛО:**

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на территории городского округа «Александровск-Сахалинский район» членам семей военнослужащих, погибших (умерших) в ходе специальной военной операции (прилагается).

2. Опубликовать настоящее решение в газете «Красное знамя» и разместить на официальном сайте городского округа «Александровск-Сахалинский район» в сети «Интернет».

3. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на председателя Собрания городского округа «Александровск-Сахалинский район».

Мэр городского округа

«Александровск-Сахалинский район» В.И. Антонюк

Утвержден

решением Собрания

городского округа

«Александровск-Сахалинский район»

Сахалинской области

от 26 июня 2024 года № 45

**ПОРЯДОК**

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «АЛЕКСАНДРОВСК-САХАЛИНСКИЙ РАЙОН» САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЧЛЕНАМ СЕМЕЙ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ, ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) В ХОДЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ**

**1. Общие положения**

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления единовременной денежной выплаты (далее – ЕДВ) на территории городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области в случае гибели (смерти) военнослужащего, участвующего в ходе специальной военной операции.

2. Единовременная денежная выплата, установленная настоящим Порядком, является расходным обязательством городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области и финансируется за счёт средств местного бюджета.

3. Предоставление ЕДВ осуществляется в рамках реализации мероприятий муниципальной программы «Совершенствование муниципального управления в городском округе "Александровск-Сахалинский район».

4. Реализацию мероприятия по предоставлению ЕДВ осуществляет администрация городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области.

5. ЕДВ предоставляется гражданам, проживающим и зарегистрированным по месту жительства на территории городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области, а также гражданам, имеющим последнее место регистрации по месту жительства на территории, городского округа «Александровск-Сахалинский район» в случае отсутствия иной регистрации по месту жительства на момент обращения за предоставлением ЕДВ.

6. Финансирование осуществляется в пределах средств, предусмотренных в бюджете городского округа «Александровск-Сахалинский район» на очередной финансовый год для реализации мероприятий муниципальной программы «Совершенствование муниципального управления в городском округе «Александровск-Сахалинский район».

**2. Условия и порядок предоставления единовременной денежной выплаты**

1. Получателем ЕДВ является супруга (супруг), при её (его) отсутствии проживавшие совместно с указанным военнослужащим совершеннолетние дети, законные представители (опекуны, попечители) несовершеннолетних детей (инвалидов с детства независимо от возраста) указанного военнослужащего, если указанный военнослужащий не состоял в браке, не имел детей получателями ЕДВ являются родители военнослужащего, братья и сёстры военнослужащего (в случае отсутствия вышеперечисленных родственников).

При отсутствии у военнослужащего членов семьи, родственников, ЕДВ может осуществляться иному лицу (далее - иной заявитель), взявшему на себя обязанность по осуществлению погребения военнослужащего и оказанию связанных с ним иных ритуальных услуг. ЕДВ иному лицу осуществляется при предоставлении документов, подтверждающих произведённые расходы.

2. ЕДВ выплачивается в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей на одного погибшего (умершего) военнослужащего при условии обращения за ЕДВ в течение одного года с момента наступления обстоятельств, являющихся основанием для ее оказания.

Одновременно с заявлением (приложение № 1) о назначении ЕДВ гражданин предоставляет следующие документы:

- копию паспорта и оригинал для обозрения;

- копию документа, удостоверяющего личность и полномочия законного представителя, и оригинал для обозрения;

- сведения о регистрации по месту жительства военнослужащего на территории городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области на дату его гибели (смерти);

- копию документа, подтверждающего родственные отношения с умершим (погибшим) военнослужащим, и оригинал для обозрения;

- копию извещения либо сведения о гибели военнослужащего;

- копию свидетельства о заключении брака и оригинал для обозрения;

- копию документов о государственной регистрации рождения ребенка военнослужащего и оригинал для обозрения;

- копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя, и оригинал для обозрения;

- копию реквизитов лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации, и оригинал для обозрения.

Заявители несут ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

3. ЕДВ назначается распоряжением администрации городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области не позднее 30 дней со дня поступления заявления.

4. Отказ в предоставлении ЕДВ осуществляется в следующих случаях:

- заявление подано лицом, не имеющим на это полномочий;

- к заявлению о предоставлении ЕДВ не приложены документы, предусмотренные частью 2 раздела 2 настоящего Порядка;

- не подтвержден факт регистрации по месту жительства погибшего (умершего) военнослужащего на территории городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области. Не подтвержден факт последнего места регистрации по месту жительства на территории, городского округа «Александровск-Сахалинский район» в случае отсутствия иной регистрации по месту жительства на момент обращения за предоставлением ЕДВ;

- установление факта недостоверных сведений.

5. Уведомление о результатах рассмотрения заявления направляется заявителю в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения.

6. Учреждение в течение 5 (пяти) календарных дней со дня принятия решения о предоставлении ЕДВ оформляет расчёт потребности, списки получателей ЕДВ, формирует заявку на кассовый расход от имени администрации городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области и передает ее в финансовое управление городского округа «Александровск-Сахалинский район» Сахалинской области для перечисления средств денежных выплат на счета заявителей согласно банковским реквизитам.

7. Доставка денежных средств осуществляется через кредитную организацию, указанную заявителем, не позднее месяца, следующего за месяцем принятия решения.

Мэру

городского округа

«Александровск-Сахалинский район»

Сахалинской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной денежной выплаты

членам семьи военнослужащих, погибших (умерших)

в ходе специальной военной операции

Прошу предоставить единовременную денежную выплату, как члену семьи военнослужащего, погибшего (умершего) в ходе участия в специальной военной операции

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

(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего), год рождения)

К заявлению прилагаю:

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

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

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

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

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

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

(даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

указанных в заявлении и представленных мною документах)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)