



# АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15 марта 2018 года

№ 446

### **Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде социальной выплаты лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных объединений ветеранов**

В соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», подпунктом 10 пункта 1 решения Думы города Костромы от 26 мая 2011 года № 101 «Об установлении за счет средств бюджета города Костромы мер социальной поддержки для отдельных категорий жителей города Костромы», руководствуясь статьями 42, 44, частью 1 статьи 57 Устава города Костромы,

#### ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде социальной выплаты лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных объединений ветеранов.

2. Признать утратившими силу:

2.1. постановление Администрации города Костромы от 2 октября 2012 года № 2000 «Об установлении Порядка предоставления в 2012 году мер социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных объединений ветеранов»;

2.2. постановление Администрации города Костромы от 13 февраля 2013 года № 237 «О внесении изменений в постановление Администрации города Костромы от 2 октября 2012 года № 2000 «Об установлении порядка предоставления в 2012 году мер социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных объединений ветеранов».

3. Расходы на реализацию настоящего постановления произвести за счет и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Администрации города Костромы по разделу 1000 "Социальная политика", подразделу 1003 "Социальное обеспечение населения", целевой статье 1030061430 «Меры социальной поддержки участникам общественных объединений ветеранов», группе вида расходов 200 «Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных

(муниципальных) нужд» и 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению» классификации расходов бюджетов Российской Федерации.

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

Глава Администрации города Костромы

В. В. Емец

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
города Костромы  
от 15 марта 2018 года № 446

**ПОРЯДОК**  
**предоставления меры социальной поддержки в виде социальной выплаты**  
**лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных**  
**объединений ветеранов**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок определяет размер и условия предоставления меры социальной поддержки в виде социальной выплаты лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных объединений ветеранов (далее – социальная выплата).

1.2. Право на получение социальной выплаты имеют граждане, являющиеся членами Костромской городской общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов, избранные на должности или замещающие должности в городском Совете ветеранов, в профессиональных Советах ветеранов, в районных Советах ветеранов, в Советах первичных ветеранских организаций территориальных округов (далее – получатели).

1.3. Социальная выплата предоставляется ежемесячно или единовременно, расчет социальной выплаты осуществляется с 1 февраля 2018 года. Условия предоставления ежемесячной социальной выплаты и единовременной социальной выплаты определяются настоящим Порядком.

1.4. Органом Администрации города Костромы, уполномоченным на прием и рассмотрение документов для предоставления социальной выплаты является Управление организационной работы, документационного обеспечения и связей с общественностью Администрации города Костромы (далее – уполномоченный орган).

**2. Условия предоставления ежемесячной социальной выплаты**

2.1. Социальная выплата предоставляется ежемесячно в следующих размерах:

2.1.1. получателям, замещающим должность председателя городского Совета ветеранов – 4500 рублей;

2.1.2. получателям, замещающим должность заместителя председателя городского Совета ветеранов – 3200 рублей;

2.1.3. получателям, замещающим должность ответственного секретаря городского Совета ветеранов – 3100 рублей;

2.1.4. получателям, замещающим должность бухгалтера городского Совета ветеранов – 3 100 рублей;

2.1.5. получателям, замещающим должность председателя районного Совета ветеранов – 500 рублей;

2.1.6. получателям, замещающим должность заместителя председателя

районного Совета ветеранов – 400 рублей;

2.1.7. получателям, замещающим должность ответственного секретаря районного Совета ветеранов – 2000 рублей;

2.1.8. получателям, замещающим должность председателя комиссий городского Совета ветеранов – 400 рублей;

2.1.9. получателям, замещающим должность председателя Совета первичной ветеранской организации территориального округа – 300 рублей;

2.1.10. получателям, замещающим должность председателя профессионального Совета ветеранов – 300 рублей.

2.2. В случае если лицо совмещает несколько должностей, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, социальная выплата предоставляется по одной должности, указанной в заявлении.

2.3. Ежемесячная социальная выплата устанавливается сроком не более чем на одно полугодие текущего календарного года и выплачивается ежемесячно, после представления документов, указанных в пунктах 2.4, 2.5 настоящего Порядка.

2.4. Для предоставления ежемесячной социальной выплаты Костромская городская общественная организация ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов не позднее 10 дней со дня вступления в силу настоящего Порядка, а далее не позднее 15 июля и 15 января текущего календарного года направляет в Администрацию города Костромы ходатайство об установлении меры социальной поддержки в виде социальной выплаты со списком получателей, замещающих должности, указанные в пункте 2.1 настоящего Порядка.

2.5. Для получения ежемесячной социальной выплаты граждане, указанные в пункте 2.1 настоящего Порядка, предоставляют в Администрацию города Костромы не позднее 10 дней со дня вступления в силу настоящего Порядка, а далее не позднее 15 июля и 15 января следующие документы:

2.5.1. заявление по форме, установленной приложением 1 к настоящему Порядку;

2.5.2. копию документа, удостоверяющего личность;

2.5.3. копию страхового пенсионного свидетельства;

2.5.4. копию документа, подтверждающего назначение или избрание на одну из должностей, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, заверенную руководителем организации;

2.5.5. копию документа, содержащего реквизиты счета, на который должны быть перечислены средства социальной выплаты (копия сберегательной книжки либо выписки со счета).

2.6. Уполномоченный орган в течение пяти дней со дня получения документов, указанных в пункте 2.4, 2.5:

а) осуществляет проверку соответствия лица, претендующего на получение ежемесячной социальной выплаты, требованиям, предусмотренным пунктами 1.2, 2.1 настоящего Порядка и наличия документов, предусмотренных пунктами 2.4, 2.5 настоящего Порядка;

б) при соответствии лица, претендующего на получение социальной выплаты, требованиям, предусмотренным пунктами 1.2, 2.1 настоящего Порядка и наличии документов, предусмотренных пунктами 2.4, 2.5 настоящего Порядка, готовит проект постановления Администрации города Костромы о предоставлении

получателю ежемесячной социальной выплаты.

в) при несоответствии лица, претендующего на получение ежемесячной социальной выплаты, требованиям, предусмотренным пунктами 1.2, 2.1 настоящего Порядка, или отсутствия документов, предусмотренных пунктами 2.4, 2.5 настоящего Порядка, направляет лицу, претендующему на получение ежемесячной социальной выплаты, мотивированный письменный отказ в предоставлении социальной выплаты.

2.8. Основанием для предоставления получателю ежемесячной социальной выплаты является постановление Администрации города Костромы о предоставлении меры социальной поддержки в виде ежемесячной социальной выплаты.

2.9. Социальная выплата выплачивается Бухгалтерско-финансовым отделом Администрации города Костромы ежемесячно путем перечисления соответствующих средств на указанные получателями банковские счета.

2.10. В случае, если в течение срока предоставления ежемесячной социальной выплаты получатель перестает замещать должность, установленную пунктом 2.1 настоящего Порядка, Костромская городская общественная организация ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов в 3-х дневный срок уведомляет об этом Администрацию города Костромы.

На основании уведомления уполномоченный орган готовит проект постановления Администрации города Костромы о прекращении предоставления меры социальной поддержки в виде ежемесячной социальной выплаты.

### **3. Условия предоставления единовременной социальной выплаты**

3.1. Право на получение единовременной социальной выплаты, имеют граждане, указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка и не получающие ежемесячную социальную выплату, установленную в соответствии с разделом 2 настоящего Порядка (далее - получатели).

3.2. Костромская городская общественная организация ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных Сил и правоохранительных органов не позднее 1 октября текущего календарного года направляет в Администрацию города Костромы ходатайство об установлении мер социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты со списком получателей, согласно пункту 3.1 настоящего Порядка.

3.3. для получения единовременной социальной выплаты получатель не позднее 1 октября текущего года обращается в Администрацию города Костромы со следующими документами:

3.3.1. заявлением по форме, установленной приложением 2 к настоящему Порядку;

3.3.2. копией документа, удостоверяющего личность;

3.3.3. копией страхового пенсионного свидетельства;

3.3.4. копией документа, подтверждающего назначение или избрание на одну из должностей, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, заверенной руководителем организации;

3.3.5. копией документа, содержащего реквизиты счета, на который должны

быть перечислены средства социальной выплаты (копия сберегательной книжки либо выписки со счета).

3.4. Уполномоченный орган в течение пяти дней со дня получения документов, указанных в пункте 3.2. и 3.3:

а) осуществляет проверку соответствия лица, претендующего на получение единовременной социальной выплаты, требованиям, предусмотренным пунктами 1.2, 3.1 настоящего Порядка и наличия документов, предусмотренных пунктами 3.2, 3.3 настоящего Порядка;

б) при соответствии лица, претендующего на получение единовременной социальной выплаты, требованиям, предусмотренным пунктами 1.2, 3.1 настоящего Порядка и наличия документов, предусмотренных пунктами 3.2, 3.3 настоящего Порядка, готовит проект постановления Администрации города Костромы о предоставлении получателю единовременной социальной выплаты;

в) при несоответствии лица, претендующего на получение единовременной социальной выплаты, требованиям, предусмотренным пунктами 1.2, 3.1 настоящего Порядка, или отсутствия документов, предусмотренных пунктами 3.2, 3.3 настоящего Порядка, направляет лицу, претендующему на получение единовременной социальной выплаты, мотивированный письменный отказ в предоставлении социальной выплаты.

3.5. Размер единовременной социальной выплаты рассчитывается равномерно по каждому получателю исходя из занимаемой им должности и общего количества получателей, обратившихся за предоставлением единовременной социальной выплаты и в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Администрации города Костромы на соответствующие цели в бюджете города Костромы на текущий финансовый год.

3.6. Единовременная социальная выплата производится Бухгалтерско-финансовым отделом Администрации города Костромы на основании постановления Администрации города Костромы о предоставлении единовременной социальной выплаты единовременно в 4 квартале текущего года путем перечисления на указанный получателем банковский счет.

Приложение 1  
к Порядку предоставления меры социальной  
поддержки в виде социальной выплаты лицам,  
принимаящим активное участие в  
деятельности общественных объединений  
ветеранов

**Форма заявления о предоставлении меры социальной  
поддержки в виде ежемесячной социальной  
выплаты лицу, принимающему активное участие  
в деятельности общественного объединения ветеранов**

Главе Администрации  
города Костромы

Советская улица, 1,  
город Кострома,  
Костромская область,  
156000

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении меры социальной поддержки  
в виде ежемесячной социальной выплаты

Я, \_\_\_\_\_  
( фамилию, имя, отчество заявителя)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

являюсь членом местного общественного объединения Костромской городской  
общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных  
Сил и правоохранительных органов и замещаю должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать должность в общественной организации)

Прошу предоставить мне ежемесячную социальную выплату, предусмотренную подпунктом 10 пункта 1 решения Думы города Костромы от 26 мая 2011 года № 101 «Об установлении за счет средств бюджета города Костромы мер социальной поддержки для отдельных категорий жителей города Костромы».

Ежемесячную социальную выплату прошу производить путем перечисления денежных средств на банковский счет. Реквизиты счета прилагаются.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Администрации города Костромы согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью предоставления социальной

выплаты.

Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего заявления.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

К заявлению прилагаю:

1. копия документа, удостоверяющего личность;
2. копия страхового пенсионного свидетельства;
3. копия документа, подтверждающего назначение или избрание на должность, заверенная руководителем организации;
4. копия документа, содержащего реквизиты счета, на который должны быть перечислены средства меры социальной поддержки (копия сберегательной книжки либо выписки со счета).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

GRADKOSTROMA.RU

Приложение 2  
к Порядку предоставления меры социальной  
поддержки в виде социальной выплаты лицам,  
принимающим активное участие в  
деятельности общественных объединений  
ветеранов

**Форма заявления о предоставлении меры социальной  
поддержки в виде единовременной социальной  
выплаты лицу, принимающему активное участие  
в деятельности общественного объединения ветеранов**

Главе Администрации  
города Костромы

Советская улица, 1,  
город Кострома,  
Костромская область,  
156000

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении меры социальной поддержки  
в виде единовременной социальной выплаты

Я, \_\_\_\_\_  
( фамилию, имя, отчество заявителя)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

являюсь членом местного общественного объединения Костромской городской  
общественной организации ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных  
Сил и правоохранительных органов и замещаю должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать должность в общественной организации)

Прошу предоставить мне единовременную социальную выплату, предусмотренную подпунктом 10 пункта 1 решения Думы города Костромы от 26 мая 2011 года № 101 «Об установлении за счет средств бюджета города Костромы мер социальной поддержки для отдельных категорий жителей города Костромы».

Единовременную социальную выплату прошу произвести путем перечисления денежных средств на банковский счет. Реквизиты счета прилагаются.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Администрации города Костромы согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в

настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью предоставления социальной выплаты.

Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего заявления.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

К заявлению прилагаю:

1. копия документа, удостоверяющего личность;
2. копия страхового пенсионного свидетельства;
3. копия документа, подтверждающего назначение или избрание на должность, заверенная руководителем организации;
4. копия документа, содержащего реквизиты счета, на который должны быть перечислены средства меры социальной поддержки (копия сберегательной книжки либо выписки со счета).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

GRADKOSTROMA.RU