



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18 июня 2026 года

№ 1386

О внесении изменений в Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде социальной выплаты лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных объединений ветеранов

В целях совершенствования муниципального правового акта города Костромы, руководствуясь частью 2 статьи 37, статьей 42, частью 1 статьи 57 Устава города Костромы,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде социальной выплаты лицам, принимающим активное участие в деятельности общественных объединений ветеранов, утвержденный постановлением Администрации города Костромы от 15 марта 2018 года № 446 (с изменениями, внесенными постановлениями Администрации города Костромы от 18 июля 2018 года № 1575, от 4 октября 2018 года № 2226, от 11 июня 2019 года № 982, от 10 сентября 2019 года № 1684, от 29 января 2020 года № 115, от 16 ноября 2020 года № 2178), следующие изменения:

1.1. пункт 1.5 изложить в следующей редакции:

«1.5. Уполномоченный орган обеспечивает размещение информации о назначении гражданам меры социальной поддержки в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в порядке, установленном Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».»;

1.2. пункт 3.2 изложить в следующей редакции:

«3.2. Костромская городская организация ветеранов направляет в Администрацию города Костромы:

3.2.1. не позднее 1 июля текущего календарного года мотивированное ходатайство об установлении мер социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты со списком получателей, соответствующих требованиям пункта 3.1 настоящего Порядка, организовавшим участие в мероприятиях, направленных на выявление общественного мнения;

3.2.2. не позднее 1 октября текущего календарного года ходатайство об установлении мер социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты со списком получателей, соответствующих требованиям пункта 3.1 настоящего Порядка.»;

1.3. в пункте 3.3 слова «не позднее 1 октября» заменить словами «не позднее 1 июля, в случае направления мотивированного ходатайства в соответствии с пунктом 3.2.1 настоящего постановления, и не позднее 1 октября, в случае направления ходатайства в соответствии с пунктом 3.2.2 настоящего постановления»;

1.4. дополнить пунктом 3.3.6 следующего содержания:

«3.3.6. согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.»;

1.5. приложение № 1 «Форма заявления о предоставлении меры социальной поддержки в виде ежемесячной социальной выплаты лицу, принимающему активное участие в деятельности общественного объединения ветеранов» изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

1.6. приложение № 2 к «Форма заявления о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты лицу, принимающему активное участие в деятельности общественного объединения ветеранов» изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

1.7. дополнить приложением № 3 «Форма согласия на обработку персональных данных» в редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Глава города Костромы



О.В. Болоховец



Приложение № 1
к постановлению
Администрации города Костромы
от «18» июня 2026 года № 1386

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

Главе города Костромы

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
зарегистрированный по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи _____ ИНН _____,
являюсь членом Костромской городской общественной организации Всероссийской
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.

К заявлению прилагаю:

1. копию документа, удостоверяющего личность;
2. копию страхового пенсионного свидетельства;
3. копию документа, подтверждающего назначение или избрание на должность,
заверенную руководителем организации;

4. копию документа, содержащего реквизиты счета, на который подлежат перечислению средства меры социальной поддержки (копия сберегательной книжки либо выписки со счета);

5. согласие на обработку персональных данных.

" _ " _____ 20__ года _____
(подпись) Ф.И.О (последнее – при наличии)



Приложение № 2
к постановлению
Администрации города Костромы
от «18» июня 2026 года № 1386

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

Главе города Костромы

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Я, _____
(фамилию, имя, отчество (при наличии) заявителя)
зарегистрированный по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи _____ ИНН _____

являюсь членом Костромской городской общественной организации Всероссийской 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.

К заявлению прилагаю:

1. копию документа, удостоверяющего личность;
2. копию страхового пенсионного свидетельства;
3. копию документа, подтверждающего назначение или избрание на должность, заверенную руководителем организации;

4. копию документа, содержащего реквизиты счета, на который подлежат перечислению средства меры социальной поддержки (копия сберегательной книжки либо выписки со счета);
5. согласие на обработку персональных данных.

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) Ф.И.О (последнее – при наличии)



Приложение № 3
к постановлению

Администрации города Костромы
от «18» июня 2026 года № 1386

Форма согласия на обработку персональных данных

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
дата рождения _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
серия _____ № _____ выдан _____
(документа, удостоверяющего личность)

_____ дата выдачи _____,
(орган, выдавший документ, удостоверяющий личность, дата)
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» настоящим даю свое согласие Администрации города
Костромы (156000, Костромская область, город Кострома, улица Советская, дом 1,
ИНН 4401012770, ОГРН 1024400534619, электронный адрес официального сайта
Администрации города Костромы: <https://grad.kostroma.gov.ru>) на обработку моих
персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется операторами персональных
данных в целях предоставления ежемесячной/единовременной социальной выплаты.
(нужное подчеркнуть)

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в
отношении моих персональных данных (фамилии, имени, отчества (при наличии),
даты рождения, пола, гражданства, телефона, серии и номера основного документа,
удостоверяющего личность, сведений о дате выдачи указанного документа и
выдавшем его органе), которые необходимы для достижения указанных выше целей,
включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу
(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование,
удаление, уничтожение моих персональных данных, в том числе сведений,
содержащихся в заявлении и прилагаемых документах с использованием средств
автоматизации, в течение одного года со дня подписания настоящего согласия.

Согласие действует бессрочно.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною на
основании письменного заявления.

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)