



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

8 октября 2026 года

№ 2341

Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации с Министерством обороны Российской Федерации и назначенным в установленном порядке на воинские должности отряда противодействия беспилотным системам

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Указом Президента Российской Федерации от 30 декабря 2025 года № 1007 «О проведении специальных сборов граждан Российской Федерации, пребывающих в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации», подпунктом 39 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 частью 2 статьи 37, частью 1 статьи 57 Устава муниципального образования городского округа город Кострома,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации с Министерством обороны Российской Федерации и назначенным в установленном порядке на воинские должности отряда противодействия беспилотным системам.

2. Установить, что уполномоченным органом Администрации города Костромы, ответственным за организацию предоставления меры социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации с Министерством обороны Российской Федерации и назначенным в установленном порядке на воинские должности отряда

противодействия беспилотным системам, является Управление территориальной безопасности Администрации города Костромы.

3. Расходы на реализацию настоящего постановления производить в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных бюджетом города Костромы на соответствующий финансовый год и на плановый период, лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Администрации города Костромы в соответствии со сводной бюджетной росписью по разделу 1000 «Социальная политика», подразделу 1003 «Социальное обеспечение населения», целевой статье 9900061391 «Меры социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации и назначенным на воинские должности», виду расходов 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению» классификации расходов бюджетов Российской Федерации.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 сентября 2026 года.

Глава города Костромы



О.В. Болоховец

Утвержден
постановлением
Администрации города Костромы
от «8» октября 2026 года № 2341



ПОРЯДОК
предоставления меры социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты
гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в
мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации
с Министерством обороны Российской Федерации и назначенным в
установленном порядке на воинские должности отряда противодействия
беспилотным системам

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет размер и условия предоставления за счет средств бюджета города Костромы меры социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации с Министерством обороны Российской Федерации и назначенным в установленном порядке на воинские должности отряда противодействия беспилотным системам (далее соответственно – Порядок, мера социальной поддержки, ежемесячная выплата, Контракт).

1.2. Право на получение меры социальной поддержки в порядке и на условиях, установленных настоящим Порядком, имеют граждане, заключившие Контракт и назначенные в установленном порядке на воинские должности отряда (противодействия беспилотным системам «БАРС») 347 полка (резерва, стрелковый) имеющим место дислокации город Кострома (далее соответственно – граждане, отряд (противодействия беспилотным системам «БАРС»)):

- командира отряда;
- начальника штаба – заместителя командира отряда;
- заместителя командира отряда по военно – политической работе;
- заместителя командира отряда по вооружению;
- заместителя командира отряда по тылу.

1.3. Органом, уполномоченным на прием и рассмотрение документов для предоставления меры социальной поддержки, а также осуществляющим перечисление ежемесячной выплаты получателю меры социальной поддержки, является Управление территориальной безопасности Администрации города Костромы (далее - Уполномоченный орган).

2. Размер и условия предоставления меры социальной поддержки

2.1. Размер меры социальной поддержки составляет 23 000,00 рублей за календарный месяц несения службы в отряде (противодействия беспилотным системам «БАРС»), независимо от количества дней или часов фактического несения службы гражданином.

2.2. Для получения меры социальной поддержки гражданин, соответствующий требованиям, указанным в пункте 1.2 настоящего Порядка, ежемесячно в срок

до 10 числа месяца, следующего за месяцем в котором он нес службу в отряде (противодействия беспилотным системам «БАРС»)), подает в Уполномоченный орган заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме, согласно приложения 1 к Порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы:

а) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к Порядку;

б) согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

в) копия контракта о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации заключенного с Министерством обороны Российской Федерации;

г) выписка из приказа о назначении на должность;

д) копия документа, удостоверяющего личность гражданина;

е) реквизиты банковского счета для перечисления меры социальной поддержки;

ж) копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) или документа, подтверждающего регистрацию физического лица в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

з) копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН).

2.3. Уполномоченный орган в течение пяти рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка:

2.3.1. осуществляет проверку соответствия гражданина, претендующего на получение меры социальной поддержки, требованиям, предусмотренным пунктом 1.2 настоящего Порядка;

2.3.2. осуществляет проверку комплекта документов, представленных гражданином, претендующим на получение меры социальной поддержки, на соответствие требованиям, установленным пунктом 2.2 настоящего Порядка;

2.3.3. при соответствии гражданина, претендующего на получение меры социальной поддержки, требованиям, предусмотренным пунктом 1.2 настоящего Порядка и комплекта документов требованиям, установленным пунктом 2.2 настоящего Порядка, готовит и направляет для согласования в порядке, установленном Регламентом Администрации города Костромы, проект постановления Администрации города Костромы о предоставлении меры социальной поддержки, для его принятия;

2.3.4. принимает решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в случае выявления оснований для отказа в ее предоставлении, предусмотренных пунктом 2.4 настоящего Порядка, и готовит мотивированный письменный отказ в предоставлении меры социальной поддержки.

2.4. Основанием для отказа в предоставлении меры социальной поддержки является:

2.4.1. несоответствие лица, претендующего на получение ежемесячной выплаты, требованиям, предусмотренным пунктом 1.2 настоящего Порядка;

2.4.2. непредоставление документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка;

2.4.3. поступление в Уполномоченный орган информации (сведений) о расторжения Контракта с гражданином, его переводе в установленном порядке на воинскую должность, не предусмотренную пунктом 1.2 настоящего Контракта;

2.4.4. оформление (заполнение) документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка, с нарушением требований, установленных настоящим Порядком.

2.5. Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки оформляется письмом Уполномоченного органа.

Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.6. Уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня принятия постановления Администрации города Костромы о предоставлении меры социальной поддержки перечисляет ежемесячную выплату на реквизиты банковского счета получателя меры социальной поддержки, указанные в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки.

3. Финансирование предоставления меры социальной поддержки

3.1. Финансовое обеспечение предоставления меры социальной поддержки является расходным обязательством города Костромы, исполняемым за счет собственных доходов города Костромы.

3.2. Расходы на реализацию настоящего Порядка производятся за счет и в пределах ассигнований, выделенных Управлению территориальной безопасности Администрации города Костромы на предоставление меры социальной поддержки в соответствии с ведомственной структурой расходов бюджета города Костромы, установленной решением Думы города Костромы о бюджете города Костромы по соответствующему разделу классификации расходов бюджетов Российской Федерации.

3.3. Уполномоченный орган:

а) ведет учет граждан, реализующих право на получение меры социальной поддержки в Администрации города Костромы;

б) планирует бюджетные ассигнования на предоставление меры социальной поддержки;

в) обеспечивает перечисление денежных средств гражданину на основании постановления Администрации города Костромы о предоставлении меры социальной поддержки;

г) 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».

Приложение 1
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки в виде
ежемесячной выплаты гражданам
Российской Федерации, заключившим
контракт о пребывании в
мобилизационном людском резерве
Вооруженных Сил Российской
Федерации с Министерством обороны
Российской Федерации и назначенным в
установленном порядке на воинские
должности отряда противодействия
беспилотным системам

**Форма заявления о предоставлении меры социальной поддержки
в виде ежемесячной выплаты**

В Администрацию города Костромы
от _____
(Ф.И.О. (отчество - при наличии))
адрес места жительства: _____
(почтовый индекс, область, населенный
пункт, улица, номер дома, номер квартиры)
телефон: _____

**Заявление
о предоставлении меры социальной поддержки**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
дата рождения «___» _____ года, зарегистрированный по адресу:
_____,
паспорт _____
(серия, номер документа, удостоверяющего личность, орган, выдавший документ, дата выдачи)

_____,
прошу предоставить мне ежемесячную выплату, предусмотренную подпунктом 39
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 выплату прошу произвести путем перечисления денежных
средств на банковский счет. Реквизиты счета прилагаю.

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Приложение к заявлению:

а) согласие на обработку персональных данных на ___ листах;

б) согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения на ____ листах;

в) копия контракта о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации, заключенного с Министерством обороны Российской Федерации на ____ листах;

г) выписка из приказа о назначении на должность на ____ листах;

д) копия документа, удостоверяющего личность гражданина на ____ листах;

е) реквизиты банковского счета для перечисления меры социальной поддержки на ____ листах;

ж) копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) на ____ листах;

з) копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН) на ____ листах.

_____/_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 2
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки в виде
ежемесячной выплаты гражданам
Российской Федерации, заключившим
контракт о пребывании в
мобилизационном людском резерве
Вооруженных Сил Российской
Федерации с Министерством обороны
Российской Федерации и назначенным в
установленном порядке на воинские
должности отряда противодействия
беспилотным системам

Форма согласия на обработку персональных данных

В Администрацию города Костромы
от _____

(Ф.И.О. (отчество - при наличии))
адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, населенный пункт,

улица, номер дома, номер квартиры)
телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
дата рождения «___» _____ года, зарегистрированный по адресу:
_____,
паспорт _____
(серия, номер документа, удостоверяющего личность, орган, выдавший документ, дата выдачи)
в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения меры социальной поддержки
в виде ежемесячной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим
контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил
Российской Федерации с Министерством обороны Российской Федерации и
назначенным в установленном порядке на воинские должности отряда
противодействия беспилотным системам, даю согласие Администрации города
Кострома (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>) и Управлению
территориальной безопасности Администрации города Костромы (156002,
Костромская область, город Кострома, улица Депутатская, дом 47, ИНН 4400027237,
ОГРН 1264400000017, адрес электронной почты utb@gradkostroma.ru) на обработку

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, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного обязательного пенсионного страхования), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в том числе, сведений, содержащихся в заявлении и в прилагаемых документах с использованием средств автоматизации, в течение одного года со дня подписания настоящего согласия.

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

_____/_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (подпись)

«__» _____ 20__ г.

Приложение 3
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки в виде
ежемесячной выплаты гражданам
Российской Федерации, заключившим
контракт о пребывании в
мобилизационном людском резерве
Вооруженных Сил Российской
Федерации с Министерством обороны
Российской Федерации и назначенным в
установленном порядке на воинские
должности отряда противодействия
беспилотным системам

**Форма согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных для распространения**

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных для распространения

г. Кострома

«__» _____ 20__ г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения «__» _____ года, зарегистрированный по адресу:

_____,
паспорт _____

(серия, номер документа, удостоверяющего личность, орган, выдавший документ, дата выдачи)

контактная информация (контактный номер телефона _____,

адрес электронной почты _____)

свободно, своей волей и в своем интересе даю 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>), Управлению территориальной безопасности Администрации города Костромы (156002, Костромская область, город Кострома, улица Депутатская, дом 47, ИНН 4400027237, ОГРН 1264400000017, адрес электронной почты utb@gradkostroma.ru) согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, в целях получения меры социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации с Министерством обороны Российской Федерации и направленным на специальные сборы для обеспечения защиты критически важных объектов и иных объектов жизнеобеспечения.

Перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие:
фамилия, имя, отчество (при наличии);

дата рождения;

паспортные данные;

адрес регистрации места жительства;
адрес фактического места жительства;
пол;
номер контактного телефона;
иные сведения, необходимые для достижения цели обработки персональных данных.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: распространение.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию субъекта персональных данных):

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Администрацией города Костромы только по ее внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных):

Срок действия настоящего согласия – с момента предоставления согласия и до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись субъекта персональных данных:

_____/_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (подпись)

«__» _____ 20__ г.