



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 апреля 2020 года

№ 664

Об утверждении Порядка оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем)

В целях оказания поддержки семьям города Костромы, оказавшимся в трудной жизненной ситуации в условиях введения режима повышенной готовности с целью недопущения завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), во исполнение постановления губернатора Костромской области от 18 апреля 2020 года № 64 «Об организации предоставления адресной помощи отдельным категориям граждан», руководствуясь статьями 42, 44, частью 1 статьи 57 Устава города Костромы,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем).

2. Расходы на реализацию настоящего постановления произвести за счет и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Администрации города Костромы по разделу 0100 «Общегосударственные вопросы», подразделу 0113 «Другие общегосударственные вопросы», целевой статье расходов 9900092032 «Предоставление единовременной разовой финансовой помощи», группе вида расходов 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению», группе вида расходов 200 «Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд» классификации расходов бюджетов Российской Федерации.

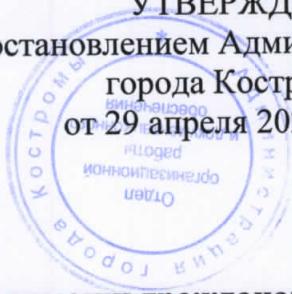
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Администрации города Костромы

А. В. Смирнов



УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
города Костромы
от 29 апреля 2020 года № 664



**ПОРЯДОК
оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим
детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями
(с единственным родителем)**

1. Настоящий Порядок устанавливает размер, правила и условия назначения выплаты в 2020 году гражданам, имеющим детей, постоянно проживающим на территории города Костромы, единовременной адресной финансовой помощи (далее – финансовая помощь), при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем) в период с 17 марта 2020 года по 31 декабря 2020 года в соответствии со статьей 77 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев увольнения в связи с совершением работником дисциплинарного проступка.

2. В составе семьи учитываются дети в возрасте до 18 лет, проживающие совместно с родителями (одним из родителей) или с опекуном (попечителем), приемным родителем, а также дети, временно проживающие отдельно в связи с обучением в образовательных организациях.

3. Финансовая помощь оказывается единовременно в размере 2 000 рублей на семью.

4. Финансовая помощь оказывается на основании личного заявления одного из совершеннолетних членов семьи об оказании финансовой помощи по форме согласно приложению к настоящему порядку.

В заявлении указываются реквизиты счета, открытого в кредитной организации, на который будут перечисляться денежные средства.

Заявление регистрируется в Администрации города Костромы в день его поступления со всеми документами, необходимыми для его рассмотрения по существу и указанными в пункте 5 настоящего Порядка.

5. Для принятия решения об оказании финансовой помощи одновременно с заявлением, либо посредством направления на адрес электронной почты doc2000@gradkostroma.ru, представляются следующие документы:

а) копия паспорта каждого совершеннолетнего лица, входящего в состав семьи, претендующей на получение финансовой помощи (копии изготавливаются со всех заполненных страниц паспорта);

б) копия свидетельства о заключении (расторжении) брака;

в) копия свидетельства о рождении ребенка (детей);

г) решение органа опеки и попечительства о передаче ребенка под опеку или попечительство (для детей, находящихся под опекой или попечительством);

д) договор о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (для детей, воспитывающихся в приемных семьях);

е) копии трудовых книжек родителей (одинокого родителя).

Копии документов, указанных в подпункте «г» и «д» заявители вправе не предоставлять в случае, если указанное решение, договор заключены с Управлением

опеки и попечительства Администрации города Костромы, в таком случае в заявлении об оказании финансовой помощи указываются реквизиты соответствующего решения, договора.

Документы, указанные в настоящем пункте, которые заявитель желает направить посредством электронной почты, должны быть направлены одним архивным файлом, в наименовании письма необходимо указать фамилию, имя и отчество заявителя.

6. Решение о предоставлении финансовой помощи принимается в форме постановления Администрации города Костромы, решение об отказе в предоставлении финансовой помощи оформляется в форме письма Администрации города Костромы в течение 7 рабочих дней со дня регистрации заявления и копий документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка.

7. Основаниями для отказа в предоставлении финансовой помощи являются:

а) отсутствие у заявителя и членов его семьи права на получение финансовой помощи;

б) представление заявителем неполного комплекта документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка, необходимых для принятия решения о предоставлении финансовой помощи;

в) наличие противоречивых сведений в заявлении и документах, указанных в пункте 5 настоящего порядка;

г) несоответствие документов, представленных заявителем, требованиям, установленным законодательством Российской Федерации;

д) помещение ребенка (детей) семьи в учреждение с круглосуточным пребыванием в связи с ограничением, лишением родителей родительских прав;

е) представление неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи.

8. Постановление Администрации города Костромы или уведомление об отказе в оказании финансовой помощи подлежит направлению заявителю способом, указанным в заявлении, в течение 2 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

9. Выплата финансовой помощи осуществляется через кредитную организацию, указанную в заявлении, не позднее 10 рабочих дней со дня принятия постановления Администрации города Костромы о предоставлении финансовой помощи.

Приложение
к Порядку оказания
единовременной адресной финансовой
помощи гражданам, имеющим
детей, при условии прекращения
трудовых договоров с обоими
родителями (с единственным родителем)

ФОРМА **заявления об оказании финансовой помощи**

Главе Администрации города Костромы
А. В. Смирнову
от

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим подтверждаю, что я _____

(подлежит указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____,

Фактически проживающий (ая) по адресу: _____

Контактный телефон _____,

Документ, удостоверяющий личность: _____

и члены моей семьи:

Digitized by srujanika@gmail.com

(подлежат указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН, место регистрации, место фактического жительства, документы удостоверяющие личность (для детей до 14 лет свидетельство о рождении) всех членов семьи)

соответствуют критериям, указанным в пункте 1 Порядка оказания единовременной адресной финансовой помощи гражданам, имеющим детей, при условии прекращения трудовых договоров с обоими родителями (с единственным родителем).

Копии документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о выплате финансовой помощи, прилагаются к настоящему заявлению либо направлены электронной почтой на адрес: doc2000@gradkostroma.ru с адреса электронной почты _____.

Перечень документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о выплате финансовой помощи:

(подлежит указанию каждый прилагаемый документ, количество страниц в каждом документе)

Сообщаю реквизиты решения Управления опеки и попечительства Администрации города Костромы о передаче мне либо моему супругу (супруге) ребенка под опеку или попечительство

(заполняется при наличии)

Сообщаю реквизиты договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью

(заполняется при наличии)

На основании вышеизложенного, прошу принять решение об оказании мне и членам моей семьи финансовой помощи.

Выплату прошу произвести на счет
№ _____
в _____ (указать наименование банка получателя)
БИК _____, кор. счет _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю 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 отзвано мною в письменной форме.

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах. Обязуюсь в течение 10 дней сообщить об обстоятельствах, послуживших основанием для прекращения предоставления меры социальной поддержки.

Об ответственности за представление заведомо недостоверной информации в документах на предоставление меры социальной поддержки предупрежден(а).

«___» ____ 20__ года _____
(подпись) _____ (Ф.И.О.)