

АДМИНИСТРАЦИЯ АБАНСКОГО РАЙОНА

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.01.2025 п. Абан № 11-п

Об утверждении Порядка оказания в исключительных случаях материальной помощи членам семей участников специальной военной операции

В целях поддержки членов семей участников специальной военной операции, в соответствии со [статьей 81](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=480810&dst=1440) Бюджетного кодекса Российской Федерации, [частью 6 статьи 6](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=480787&dst=1) Федерального закона от 02.11.2023 № 520-ФЗ «О внесении изменений в статьи 96.6 и 220.1 и отдельные законодательные акты Российской Федерации», приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и об установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2024 году», [Указом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=426999) Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», Постановлением администрации Абанского района от 03.05.2011 № 380-п «Об утверждении Положения о порядке расходования средств резервного фонда администрации Абанского района», руководствуясь ст.ст. 43, 44 Устава Абанского района Красноярского края,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить [Порядок](#P29) оказания в исключительных случаях материальной помощи членам семей участников специальной военной операции согласно приложения.

2. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его подписания.

3. Постановление подлежит опубликованию в газете «Красное знамя» и размещению на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования Абанский район в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

4. Контроль за исполнением постановления оставляю за собой.

Глава Абанского района А.А. Войнич

Приложение

к Постановлению администрации Абанского района от 14.05.2025 № 11-п

ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ В ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ЧЛЕНАМ СЕМЕЙ УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру и условия предоставления материальной помощи из средств резервного фонда членам семей участников специальной военной операции (далее – материальная помощь) в исключительных случаях (срочный ремонт в жилых помещениях, средства на лечение и т.д.), кроме ЕМП.

2. К участникам специальной военной операции в настоящем Порядке отнесены лица, проходящие (проходившие) военную службу по мобилизации согласно [Указу](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=426999) Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647, по контракту, добровольцы, в том числе погибшие и пропавшие без вести (далее - участник СВО).

3. К членам семьи участника СВО в соответствии с настоящим Порядком относятся: супруга (супруг), родители, усыновители, проживающие до призыва (заключения контракта) совместно с участником СВО.

2. Материальная помощь предоставляется за счет средств резервного фонда администрации Абанского района, по основанию, предусмотренному пунктом 1.3. Положения о порядке расходования средств резервного фонда администрации Абанского района, в размере не более 50000 рублей, единовременно одному члену семьи участника СВО.

3. Право на получение материальной помощи имеет член семьи участника СВО, который одновременно соответствует следующим критериям:

1) участник СВО призван по мобилизации согласно [Указу](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=426999) Президента от 21.09.2022 № 647, по контракту или добровольцем;

2) член семьи участника СВО зарегистрирован на территории Абанского района Красноярского края;

3) участник СВО или член его семьи имеет гражданство Российской Федерации.

4) члену семьи участника СВО требуется материальная помощь.

4. Заявление с приложением документов, предусмотренных п. 5 настоящего Порядка подается в администрацию Абанского района в рабочее время (кабинет № 215).

5. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

2) свидетельство о регистрации брака представляется - супругой (супругом) участника СВО;

3) документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства участника СВО, члена семьи участника СВО на территории Абанского района Красноярского края;

4) свидетельство о рождении (усыновлении (удочерении) участника СВО - предоставляется родителем (усыновителем) участника СВО;

5) документы, подтверждающие участие участника СВО в специальной военной операции;

6) документы, подтверждающие совместное проживание родителей (усыновителей) совместно с участником СВО;

7) реквизиты счета для перечисления денежных средств материальной помощи;

8) в случае смены фамилии, документ подтверждающий смену фамилии члена семьи участника СВО, участника СВО.

9) для представителя лица действующего по доверенности, дополнительно представляется документ, подтверждающий полномочия представителя;

10) документы, подтверждающие необходимость оказания материальной помощи заявителю.

6.Сотрудник администрации Абанского района, принявший заявление, расписывается в приеме заявления с указанием даты на экземпляре заявителя и передает заявление и документы не позднее следующего рабочего дня в комиссию по предоставлению единовременной материальной помощи за счет средств резервного фонда (далее - комиссия) для принятия решения.

Комиссия создается распоряжением администрации Абанского района.

В случае необходимости комиссия с привлечением сотрудников администрации района осматривает жилые помещения (если требуется срочный ремонт и т.д.) и составляет акт осмотра.

Комиссия по результатам рассмотрения заявления и документов, указанных в настоящем пункте, в течение 20 рабочих дней со дня поступления заявления и документов в комиссию принимает решение о предоставлении материальной помощи либо отказывает в предоставлении материальной помощи.

Решение оформляется протоколом заседания комиссии. Комиссия при рассмотрении документов, может продлить срок принятия решения о предоставлении материальной помощи на срок, необходимый для получения ответов на дополнительные запросы.

На основании принятого комиссией решения, уполномоченный сотрудник администрации Абанского района в течение 2 рабочих дней подготавливает письмо (ходатайство) в Финансовое управление администрации Абанского района о необходимости выделения средств резервного фонда.

Уведомление о предоставлении (или об отказе в предоставлении) материальной помощи направляется заявителю или представителю способом, указанным в заявлении, в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения. В уведомлении об отказе в предоставлении материальной помощи указываются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение, и порядок его обжалования.

Финансовое управление в срок не позднее 3 рабочих дней со дня поступления ходатайства и протокола комиссии подготавливает распоряжение администрации Абанского района о выделении средств резервного фонда. Администрация Абанского района не позднее 5 рабочих дней со дня принятия постановления о выделении средств резервного фонда перечисляет средства на счет, реквизиты которого приложены к заявлению.

7. Основаниями для отказа в оказании материальной помощи являются:

лицо не является участником СВО;

заявитель не относится к членам семьи участника СВО;

не представлены или представлены не в полном объеме документы, указанные в [пункте 5](#P47) настоящего Порядка;

представлены заведомо недостоверные сведения, влияющие на право назначения материальной помощи;

материальная помощь была оказана члену семьи участника СВО, либо комиссией уже принято решение об оказании материальной помощи.

случай оказания материальной помощи не является исключительным.

Заявитель, получивший отказ в оказании материальной помощи, имеет право на повторное обращение за ней случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.

Приложение

к Порядку оказания в исключительных случаях материальной помощи членам семей участников специальной военной операции

Главе Абанского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель:

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

(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства и места регистрации заявителя:

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

(указывается адрес регистрации по месту жительства или пребывания)

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

Телефонный номер:

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

Адрес электронной почты (при наличии):

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

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование документа) серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить мне материальную помощь в связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

(причина предоставления материальной помощи, характер исключительности, размер материальной помощи, расчет))

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством. Даю согласие на обработку и распространение своих персональных данных. Материальную помощь прошу перечислить по следующим реквизитам:

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

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

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

(наименование кредитной организации, номер счета получателя, БИК)

Документы, прилагаемые к заявлению:

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

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

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

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

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_даю администрации Абанского района Красноярского края согласие на обработку, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование и на передачу вышеуказанных моих персональных данных в органы государственной власти Российской Федерации и Красноярского края, органы местного самоуправления, иным организациям и учреждениям в целях осуществления всех действий, связанных с персональными данными при рассмотрении заявления.

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

(дата) (подпись) (ФИО)

Заявление и документы принял:

(ФИО специалиста, дата)

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