



# КРАСНОГВАРДЕЙСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

## РЕШЕНИЕ

Дата заседания | 03.10.2024 г. |

Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки лицам, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым |

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 г. №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Республики Крым от 21 августа 2014 г. № 54-ЗРК «Об основах местного самоуправления в Республике Крым», п.21 ч.2 ст. 29 Устава муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым |

Красногвардейский районный совет Республики Крым р е ш и л:

1. Утвердить Порядок предоставления меры социальной поддержки лицам, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым (прилагается).

2. Настоящее решение подлежит официальному опубликованию.

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

**Глава муниципального образования  
Красногвардейский район Республики Крым,  
Председатель районного совета**

**О.В. ПЕТРОВА**

пгт Красногвардейское,  
3 октября 2024 г.  
№ 161-2024

Приложение к решению  
Красногвардейского районного совета  
Республики Крым  
от 3 октября 2024 г. № 161-2024

**Порядок предоставления меры социальной поддержки лицам, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым**

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления меры социальной поддержки лицам, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым (далее – Порядок).

2. Денежная выплата предоставляется работникам Департамента труда и социальной защиты населения Администрации Красногвардейского района, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым.

3. Финансирование расходов на обеспечение денежных выплат, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на данные цели в бюджете муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым на соответствующий финансовый год и плановый период в размере 15 000 (пятнадцать тысяч) рублей.

4. Для получения денежной выплаты лица, указанные в пункте 2 настоящего Порядка (далее – заявитель), обращаются в Комиссию Администрации Красногвардейского района Республики Крым (далее - комиссия) с заявлением согласно приложению 1 и предоставляют следующие документы:

паспорт или документ, удостоверяющий личность заявителя;

справка, подтверждающая факт работы в Департаменте труда и социальной защиты населения Администрации Красногвардейского района, при рассмотрении заявлений в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым;

сведения о номере счета, открытого в соответствующем кредитном учреждении, и реквизитах банковского учреждения;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно Приложению 2;

5. Копии представленных документов заверяет специалист, принимающий документы.

6. Решение о денежной выплате, предусмотренной в пункте 2 настоящего

Порядка, \_\_\_\_\_ принимается \_\_\_\_\_ Администрацией Красногвардейского района Республики Крым на основании решения Комиссии.

Приложение 1  
к Порядку предоставления меры социальной поддержки лицам, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым

Главе Администрации  
Красногвардейского района  
Республики Крым

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

год рождения \_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_ . номер \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_,

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес места регистрации

\_\_\_\_\_  
адрес места фактического постоянного проживания

### Заявление

**о предоставлении меры социальной поддержки лицам, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым**

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки как лицу, осуществлявшему государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым в виде единовременной денежной выплаты в размере 15000,00 рублей  
согласно \_\_\_\_\_

(указать подтверждающий документ)

и перечислить денежные средства на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать реквизиты кредитной организации)

Приложение:

- копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность;
- справка с места работы, подтверждающая факт работы в Департаменте труда и социальной защиты населения Администрации Красногвардейского района, при рассмотрении заявлений в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым;
- информация о номере счета, открытого в соответствующем кредитном учреждении, и реквизитах банковского учреждения.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение 2  
к Порядку предоставления меры социальной поддержки лицам, осуществлявшим государственные полномочия в сфере социальной защиты населения, в период возникновения и ликвидации чрезвычайной ситуации федерального и (или) регионального характера и ее последствий на территории муниципального образования Красногвардейский район Республики Крым

### Согласие на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

серия паспорта \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем, когда  
выдан \_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
(индекс, область, район, населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира),  
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных Администрации Красногвардейского района Республики Крым (пгт. Красногвардейское, ул. Энгельса, 3), уполномоченными на обработку персональных данных (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью осуществления действий, направленных на оказание мне или другим лицам услуг, принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, и распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени должностным лицам Администрации Красногвардейского района Республики Крым, уполномоченным на обработку персональных данных.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая:

- сбор, запись (ввод), систематизацию, накопление, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
- уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;
- передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а также

осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом законодательства Российской Федерации.

С персональными данными может производиться автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

Настоящее согласие действует в течение срока действий, необходимых для обработки моих персональных данных, и на период времени, предусмотренный для уничтожения персональных данных. При этом Администрация Красногвардейского района Республики Крым хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то нормативными правовыми актами органам государственной власти.

Отзыв настоящего согласия будет мной осуществлен в письменной форме на юридический адрес Администрации Красногвардейского района Республики Крым.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в пятнадцатидневный срок предоставить уточненные данные в отдел муниципальной службы, кадровой работы и наград Администрации Красногвардейского района Республики Крым.

Права, предусмотренные Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|