****

|  |
| --- |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ**  **ВАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**  **ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**  **ПОСТАНОВЛЕНИЕ** |

от 11.02.2025 г. №88

с. Варна

Об утверждении «Положения об оказании адресной материальной помощи гражданам Варненского муниципального района, нуждающимся в социальной защите»

В соответствии с Федеральным законом от 12 января 1996 года №8-ФЗ «о погребении и похоронном деле», с законом Челябинской области от 24.11.2025 г. №430-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан», с законом Челябинской области от 03.09.2020 г. №216-ЗО «О внесении изменений в Закон Челябинской области «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан», с законом Челябинской области от 02.07.2020 г. №187-ЗО «О государственной социальной помощи в Челябинской области»,

Администрация Варненского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить «Положения об оказании адресной материальной помощи гражданам Варненского муниципального района, нуждающимся в социальной защите» в новой редакции.
2. Признать Постановление администрации Варненского муниципального района Челябинской области «Об утверждении Положения об оказании адресной материальной помощи гражданам Варненского муниципального района, нуждающимся в социальной защите» от 01.03.2023 г. №135 утратившим силу.
3. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания, подлежит опубликованию на официальном сайте Администрации Варненского муниципального района http://varna74.ru/.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Варненского муниципального района по социальным вопросам Васичкину О.В.

Глава Варненского

Муниципального района К.Ю. Моисеев

Заместитель главы района,

начальник финансового управления администрации

Варненского муниципального района Т.Н. Игнатьева

Заместитель главы Варненского муниципального

Района по социальным вопросам О.В. Васичкина

Начальник управления социальной защиты

населения Администрации Варненского

муниципального района Е.С. Прохорова

Начальник юридического отдела

Администрации Варненского муниципального

района Челябинской области Н.В. Шарыгина

Директор Муниципального учреждения

«Комплексный центра социального обслуживания

Населения Варненского муниципального

района Челябинской области» О.В. Сапсай

**Утверждено**

Постановлением администрации

Варненского муниципального района

Челябинской области от «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об оказании адресной материальной помощи гражданам Варненского муниципального района, нуждающимся в социальной защите**

1. **Общие положения**
2. Материальная помощь гражданам:

- зарегистрированным и проживающим на территории Варненского муниципального района, нуждающимся в социальной поддержке,

- гражданам, прибывшим с территории ДНР, ЛНР и Украины,

является адресной, носит единовременный характер и выражена в денежном выражении.

Оказание адресной материальной помощи осуществляется по заявлению гражданина (Приложение 1), обратившегося в органы местного самоуправления Варненского муниципального района в письменной форме от себя лично или от имени своей семьи. При установлении факта совместного проживания двух заявителей в одной семье материальная помощь оказывается только одному из них.

* 1. Материальная помощь оказывается заявителю единовременно и не чаще одного раза в год.
  2. При рассмотрении заявлений гражданина об оказании адресной материальной помощи комиссия (Приложение 2) учитывает:
* Причину и обстоятельства, побудившие обратиться за помощью;
* Материально-бытовое положение гражданина;
* Состав и доход семьи.
  1. Оценка критериев нуждаемости граждан для определения размера материальной помощи производится комиссией согласно заявлению и акту обследования материально-бытового положения заявителя (Приложение 3).
  2. Заседания комиссии проводятся на базе МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области» и оформляются протоколами (Приложение 4), которые подписываются всеми членами комиссии.
  3. В протоколе указываются данные заявителя, причины обращения, решение по каждому заявлению и размер помощи.
  4. На основании протокола комиссия даёт заключение о целесообразности оказания материальной помощи.
  5. Протокол направляется в МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области» для оформления локального акта в форме приказа по организации о выплате адресной материальной помощи.

1. **Категории граждан, имеющих право на материальную социальную помощь**
   1. Право на получение материальной помощи имеют граждане (получатели социальных услуг), зарегистрированные на территории Варненского муниципального района, которые признаны нуждающимися в социальном обслуживании в случае, если существуют обстоятельства, ухудшающие условия их жизнедеятельности, возникшие по не зависящим от них причинам, которые не могут преодолеть самостоятельно, по следующим основаниям:

* Утрата или повреждение жилого помещения, предметов первой необходимости вследствие пожара или стихийного бедствия;
* Техническое состояние жилого помещения, создающее угрозу жизни и здоровью проживающих в нем граждан;
* Полное отсутствие доходов;
* Совокупный среднедушевой доход ниже установленной на региональном уровне величины прожиточного минимума.
  1. Факт нуждаемости подтверждается документами.

1. **Назначение, виды и размер материальной социальной помощи**
   1. Материальная помощь, которая оказывается гражданам, нуждающимся в социальной защите, имеет следующее назначение:

* На приобретение предметов первой необходимости (продуктов питания, одежды, обуви, санитарно-гигиенических товаров), школьных принадлежностей семьям с несовершеннолетними детьми в зависимости от их количества, остальным категориям граждан, нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с таблицей:

|  |  |
| --- | --- |
| Семья с несовершеннолетними детьми (1-2 ребёнка) | в размере 1500 рублей |
| Семья с несовершеннолетними детьми (3 ребёнка) | в размере 2000 рублей |
| Семья с несовершеннолетними детьми (более 3-х детей) | в размере 3000 рублей |
| Остальные категории граждан, не имеющих несовершеннолетних детей | в размере 1000 рублей |

* На приобретение детского питания семьям, имеющим детей в возрасте до 1,5 лет, - в размере 1000 рублей на семью вышеуказанной категории (в случае необеспечения питанием ГБУЗ «Районная больница с. Варна»);
* На проезд до медицинского учреждения и обратно для обследования (очередного обследования) в данном учреждении либо проведения операции - в размере 1000 рублей;
* На оплату жилищно-коммунальных, бытовых услуг (при отсутствии льгот и субсидий) - в размере 1000 рублей;
* На приобретение топлива (дров) для жилого помещения (при отсутствии льгот и субсидий) - в размере 3000 рублей;
* На восстановление документа, удостоверяющего личность, утраченного в результате чрезвычайной ситуации либо при наличии уважительной причины, по которой утрачен документ, в отдельных случаях при оформлении российского гражданства (на усмотрение комиссии), - в размере 4000рублей;
* На частичное возмещение затрат на ремонт жилого помещения в связи с чрезвычайной ситуацией - в размере 10000 рублей;
* На частичное возмещение затрат на ремонт жилого помещения в случае, если техническое состояние жилого помещения создаёт угрозу жизни и здоровью проживающих в нем граждан, - в размере 5000 рублей;
* Гражданам, освобождённым из мест лишения свободы, утратившим за время отбывания уголовного наказания социальные связи и обратившимся в органы местного самоуправления не позднее трех месяцев после освобождения, - в размере 1000 рублей;
* На приобретение дров для жилого помещения семьям граждан, принимающих участие в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР и Украины, при условии подтверждения родства с военнослужащим - один раз в год, в размере 10 000 рублей с учётом критерием малообеспеченности.

Данный пункт распространяется на правоотношения, возникшие с момента подписания постановления, и действует до окончания специальной военной операции.

* На приобретение дров в баню семьям граждан, принимающих участие в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР и Украины, при условии подтверждения родства с военнослужащим - один раз в год в размере 5000 рублей, с учётом критериев малообеспеченности.

.

1. **Порядок оформления документов на оказание материальной социальной помощи гражданам**
   1. На заявлении гражданина, обратившегося с заявлением об оказании материальной помощи, накладывается резолюция Главы Варненского муниципального района (заместителя Главы), затем комиссия проводит обследование и даёт заключение о целесообразности оказания материальной помощи. Материальная помощь оказывается гражданам на основании приказа МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района Челябинской области».
   2. Граждане, обратившиеся по вопросу оказания им адресной материальной помощи, вместе с заявлением предоставляют в комиссию следующие документы:
      1. Документ, удостоверяющий личность заявителя и его копию, факт проживания заявителя на территории района. Для граждан, прибывших с территории ДНР, ЛНР и Украины - паспорт с регистрацией на территории ДНР, ЛНР и Украины, копию документа о регистрации на территории Варненского муниципального района. Если от имени малоимущего гражданина обращается его представитель, то он должен дополнительно представить копию своего паспорта и документ, удостоверяющий его полномочия;
      2. реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации, для перечисления денежных средств.
      3. другие документы, подтверждающие указанные в заявлении обстоятельства: - в случае утраты или повреждения жилого помещения, предметов первой необходимости вследствие пожара или стихийного бедствия: документ, подтверждающий принадлежность утраченного дома заявителю, справку о пожаре либо справку о ЧС;

- в случае, если техническое состояние жилого помещения создаёт угрозу жизни и здоровью проживающих в нем граждан: акт осмотра технического состояния жилого дома, документ, подтверждающий право собственности на дом, заключение о пригодности (непригодности) жилого помещения для проживания гражданина (при его наличии);

- при оказании материальной помощи на проезд до медицинского учреждения и обратно для обследования (очередного обследования) либо для проведения операции: документ, подтверждающий необходимость обследования (очередного обследования) или документ о назначении операции.

- справки о доходах всех членов семьи запрашиваются МУ «КЦСОН Варненского муниципального района» путём электронного взаимодействия, в сроки, утверждённые Федеральным законом №44-ФЗ от 05.04.2003 г. «О порядке учёта доходов и расчёта среднедушевого дохода семьи и одинокопроживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» (с изменениями и дополнениями).

4.2.5. Семьи граждан, принимающих участие в специальной военной операции на

территориях ДНР, ЛНР и Украины, для оказания материальной помощи на

дрова предоставляют:

- заявление на оказание адресной материальной помощи от члена семьи гражданина, принимающего участие в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР и Украины;

- свидетельство или справка о рождении гражданина, принимающего участие в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР и Украины, подтверждающие родство с заявителем;

- документ, подтверждающий право собственности на квартиру(дом) заявителя;

- справку об участии гражданина в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР и Украины из военного комиссариата или воинской части;

- справку из сельского совета о наличии печного отопления в квартире (доме), бане заявителя;

- справки о доходах всех членов семьи запрашиваются МУ «КЦСОН Варненского муниципального района» путём электронного взаимодействия, в сроки, утверждённые Федеральным законом №44-ФЗ от 05.04.2003 г. «О порядке учёта доходов и расчёта среднедушевого дохода семьи и одинокопроживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» (с изменениями и дополнениями).

* 1. Граждане по требованию комиссии обязаны предоставить дополнительные документы, позволяющие обосновать поданное заявление, в т.ч. копии документов членов семьи (копии паспорта, ИНН, СНИЛС, свидетельств о рождении детей), копию справки МСЭ, копию трудовой книжки (для неработающих граждан трудоспособного возраста), справку об освобождении из МЛС, копию квитанции о задолженности ЖКУ.
  2. Отделение срочного социального обслуживания МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области» оформляет акты материально-бытового положения заявителей и вместе с заявлениями и приложенными документами передаёт их на рассмотрение комиссии.
  3. Получение указанной адресной материальной помощи фиксируется в платёжных ведомостях, расходно-кассовом ордере или платёжном поручении на перечисление в банк МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области».
  4. В рамках реализации Федерального закона № 210-ФЗ от 07.07.2015 года «Об организации и предоставлении государственных и муниципальных услуг», в связи с организацией работы по направлению запросов через СМЭВ (система межведомственного взаимодействия) и получению документов лично от заявителя, заявление с предоставлением полного пакета документов об оказании адресной материальной помощи, рассматривается комиссией в течение 30 дней со дня подачи заявления при условии предоставления подтверждающих документов.
  5. Решение комиссии после его утверждения доводится до сведения заявителя в письменной форме (Приложение 5 и 6) не позднее 10 дней.
  6. МУ «КЦСОН Варненского района Челябинской области» организует и проводит работу по целевому использованию выделенных денежных средств в отношении граждан, получивших материальную помощь в размере 3000 рублей и выше.
  7. Заявителю может быть отказано в выплате адресной материальной помощи в случае:

- представления им неполных и (или) недостоверных сведений об обстоятельствах, послуживших основанием для обращения о выплате материальной помощи;

- отсутствие (не предоставление) возможности провести обследование материально-бытовых условий проживания заявителя;

- отсутствие дохода заявителя (членов семьи) по неуважительной причине, наличие в семье трудоспособных граждан, не предпринимающих никаких действий по своему трудоустройству;

- не оформление мер социальной поддержки и социальной помощи, гарантированных заявителю и его членам семьи согласно действующему законодательству;

- в случае смерти гражданина.

* 1. В случае выявления нецелевого использования выделенной материальной помощи, гражданин теряет право на получение материальной помощи в течение последующих двух лет.

1. **Порядок получения социальной помощи**
   1. Адресная материальная помощь производится путём перечисления денежных средств на лицевой счёт заявителя, открытый в кредитной организации.
   2. Выплата адресной материальной помощи заявителю осуществляется МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области» в течение 10 рабочих дней с момента предоставления документов на оплату (приказ, копия заявления ПСУ, реквизиты счета) в бухгалтерию.
2. **Источники финансирования и порядок выделения средств на адресную материальную помощь**
   1. Источниками финансирования адресной материальной помощи являются средства местного бюджета или средства, полученные из внебюджетных источников в форме благотворительной или спонсорской помощи.
   2. Адресная материальная помощь оказывается нуждающимся гражданам, исходя из наличия финансовых средств на данные цели в бюджете Варненского муниципального района.
   3. МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области» ежеквартально предоставляет в Управление социальной защиты населения администрации Варненского муниципального района отчёт о целевом и эффективном использовании адресной материальной помощи гражданам, нуждающимся в социальной защите (Приложение 7).
   4. Оказание мер социальной поддержки осуществляется в рамках муниципальной программы «Социальная поддержка населения Варненского муниципального района».
   5. Контроль расходования средств осуществляет заместитель Главы Варненского муниципального района по социальным вопросам.

Приложение 1

К Положению об оказании

адресной материальной помощи гражданам

Варненского муниципального района,

нуждающимся в социальной защите

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе Варненского муниципального района Моисееву К. Ю. от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О. полностью)  проживающей (его) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место работы, должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать адресную материальную помощь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

и перечислить на мой лицевой счёт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предупрежден(а) об уголовной, административной и гражданско-правовой ответственности за предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения единовременной материальной помощи. Против проверки предоставленных мной сведений не возражаю. Даю согласие (все граждане, зарегистрированные (проживающие) совместно со мной) на обработку персональных данных, необходимых для оказания единовременной выплаты (приложение).

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных Управлению социальной защиты населения \_с.Варна\_\_\_ Челябинской области, для предоставления единовременного социального пособия в соответствии с Законом Челябинской области от 02.07.2020 г. № 187-ЗО «О государственной социальной помощи в Челябинской области».

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

(число) (подпись)

Приложение:

1. Заявление
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

К Положению об оказании

адресной материальной помощи гражданам

Варненского муниципального района,

нуждающимся в социальной защите

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о комиссии по рассмотрению заявлений граждан**

**об оказании адресной материальной помощи**

1. Районная комиссия по рассмотрению заявлений граждан об оказании адресной материальной помощи (далее –Комиссия) создаётся в соответствии с Положением об оказании материальной помощи гражданам Варненского муниципального района, нуждающимся в социальной защите для коллегиального рассмотрения соответствующих заявлений граждан и прилагаемых к ним документов.
2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, действующими федеральными и областными законами, распорядительными документами администрации Варненского муниципального района, Положением об оказании адресной материальной помощи гражданам Варненского муниципального района, нуждающимся в социальной защите.
3. Настоящее положение устанавливает порядок образования и работы Комиссии.
4. Комиссия создается при администрации Варненского муниципального района из числа специалистов Управления социальной защиты населения, МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения».
5. Основными задачами Комиссии являются:

* Рассмотрение заявлений граждан об оказании им материальной помощи;
* Принятие в пределах своей компетенции решения об оказании адресной материальной помощи, исходя из средств бюджета Варненского муниципального района на текущий год.

1. Комиссия выполняет следующие функции:

* Принимает на рассмотрение подготовленные документы;
* Устанавливает очередность выдачи материальной помощи;
* Оформляет свои решения в форме протокола, далее издается приказ на оказание адресной материальной помощи в МУ «КЦСОН Варненского муниципального района»
* Осуществляет контроль выдачи материальной помощи.

1. Работа Комиссии осуществляется в форме заседания. Заседания Комиссии проводятся еженедельно по мере поступления заявлений граждан на оказание адресной материальной помощи. Решение Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на ее заседании членов Комиссии путем открытого голосования. При равенстве голосов решающим является голос председателя Комиссии. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее 50% членов Комиссии.
2. Прием заявлений, документов может осуществляться в общественной приемной Главы Варненского муниципального района и в МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района».
3. Решение Комиссии после его утверждения доводится до сведения заявителя в письменной форме либо посредством телефонной связи не позднее 30 дней после подачи заявления с полным перечнем необходимых документов.
4. В состав комиссии входят председатель Комиссии, заместитель председателя Комиссии, секретарь и члены Комиссии. Состав Комиссии утверждается распоряжением администрации Варненского муниципального района.
5. Председателем Комиссии является заместитель Главы Варненского муниципального района по социальным вопросам.

Председатель Комиссии:

* Руководит деятельностью Комиссии и осуществляет общий контроль выполнения решений;
* Ведет заседания, дает поручения членам Комиссии;
* Распределяет обязанности среди членов Комиссии;
* В его отсутствие обязанности председателя Комиссии исполняет заместитель председателя.

1. Секретарь Комиссии:

* Ведет делопроизводство Комиссии;
* Оформляет протоколы заседания Комиссии;
* Ведет переписку от имени Комиссии;
* Решает организационные вопросы, связанные с подготовкой заседания Комиссии;
* Извещает членов Комиссии о дате, времени и месте заседания.

**СОСТАВ КОМИССИИ**

**по рассмотрению заявлений граждан об оказании адресной материальной помощи**

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель комиссии | Заместитель Главы Варненского муниципального района по социальным вопросам |
| Заместитель  председателя комиссии | Начальник Управления социальной защиты населения администрации Варненского муниципального района |
| Секретарь комиссии | Заведующий отделением срочного социального обслуживания МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района Челябинской области» |
| Члены комиссии | Директор МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района Челябинской области» |
|  | Главный бухгалтер МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района Челябинской области» |
|  |  |
|  | Юрисконсульт МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района Челябинской области» |

Приложение 3

К Положению об оказании

адресной материальной помощи гражданам

Варненского муниципального района,

нуждающимся в социальной защите

МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения

Варненского муниципального района Челябинской области»

на №\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Акт материально – бытового положения**

**для предоставления муниципальной услуги**

**«Оказание адресной материальной помощи гражданам, нуждающимся в социальной защите»**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Фамилия, имя, отчество (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Дата рождения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Паспорт** серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес регистрации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Адрес фактического проживания (с индексом)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Категория**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полная семья, многодетная, неполная, с ребёнком- инвалидом, прочие)

**Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Данные об имеющихся родственниках и (или) членах семьи, проживающих совместно с заявителем:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО членов семьи | Год  рождения | Родст-венныеотно-шения | Место работы, адрес | Сведения о доходах | Документы,  подтверждающие право на предоставление помощи |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Данные об имеющихся родственниках и (или) членах семьи, проживающих отдельно от заявителя:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО членов семьи | Год  рождения | Родст-венныеотно-шения | Место работы, адрес | Сведения о доходах | Документы,  подтверждающие доходы |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Общий доход семьи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Среднедушевой доход семьи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Льготы, предоставляемые семье** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Жилищные и материально-бытовые условия семьи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Социальная характеристика семьи**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**С какого года семья состоит на учете как малоимущая** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Виды социальной помощи, оказанной** в \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование  помощи | Стоимость | Дата | Кем оказана |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Итого на сумму** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наличие факта нахождения гражданина в трудной жизненной ситуации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

**Документы, подтверждающие факт нахождения гражданина в трудной жизненной ситуации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**В какой помощи нуждается в настоящий момент** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Краткий вывод о необходимости оказания социальной помощи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Директор МУ «КЦСОН Варненского

муниципального района Челябинской области» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

Заведующий отделением срочного социального обслуживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

Специалист по социальной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

М.П.

С актом ознакомлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4

К Положению об оказании

адресной материальной помощи гражданам

Варненского муниципального района,

нуждающимся в социальной защите

**ПРОТОКОЛ №\_\_\_\_\_\_\_**

**от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.**

В соответствии с Положением «Об оказании адресной материальной помощи гражданам, нуждающимся в социальной защите», утвержденным Распоряжением администрации Варненского муниципального района от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. № \_\_\_, комиссия в составе:

**Присутствовали:**

* зам. Главы Варненского муниципального района по социальным вопросам;
* Начальник Управления социальной защиты населения администрации Варненского муниципального района
* директор МУ "КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области"
* главный бухгалтер МУ "КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области "
* юрисконсульт МУ "КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области "
* начальник отдела по предоставлению льгот УСЗН Варненского муниципального района;
* секретарь комиссии, заведующий отделением срочного социального обслуживания МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области»

**Комиссия рассмотрела заявления граждан Варненского муниципального района и приняла решение предоставить материальную помощь:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ФИО заявителя** | **Адрес регистрации** | **Адрес проживания** | **Категория** | **Суть обращения** | **Решение комиссии** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Председатель комиссии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Заместитель председателя комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Секретарь комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Приложение 5

К Положению об оказании

адресной материальной помощи гражданам

Варненского муниципального района,

нуждающимся в социальной защите

**Решение о предоставлении адресной материальной помощи**

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МУ "Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района Челябинской области"**

Комиссия по рассмотрению заявления граждан Варненского муниципального района по оказанию адресной материальной помощи из бюджета района, рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РЕШИЛА:

Предоставить адресную материальную помощь в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор МУ"КЦСОН Варненского

муниципального района Челябинской области" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Приложение 6

К Положению об оказании

адресной материальной помощи гражданам

Варненского муниципального района,

нуждающимся в социальной защите

**Решение об отказе в предоставлении адресной**

**материальной помощи**

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МУ "Комплексный центр социального обслуживания населения Варненского муниципального района Челябинской области"**

Комиссия по рассмотрению заявления граждан Варненского муниципального района по оказанию адресной материальной помощи из бюджета района, рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РЕШИЛА:

Отказать ему(ей) в предоставлении материальной помощи по следующим причинам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причины, послужившие основанием для принятия решения об отказе в предоставлении срочного социального обслуживания)

***Решение об отказе в предоставлении адресной материальной помощи может быть обжаловано в установленном законом порядке***

Директор МУ"КЦСОН Варненского

муниципального района Челябинской области" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Приложение 7

К Положению об оказании

адресной материальной помощи гражданам,

нуждающимся в социальной защите

**Ежеквартальный отчёт о целевом и эффективном исполнении направления муниципальной программы Варненского муниципального района «Социальная поддержка населения Варненского муниципального района» по оказанию адресной материальной помощи гражданам, нуждающимся в социальной защите**

**по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Сумма год утверждённая** | **исполнение** | **Итог+экономия** | **Целевое и эффективное использование %** |
| **Адресная материальная помощь** |  |  |  |  |
| **1 квартал** |  |  |  |  |
| **2 квартал** |  |  |  |  |
| **3 квартал** |  |  |  |  |
| **4 квартал** |  |  |  |  |
| **Итого** |  |  |  |  |

**Основание выплат: приказ МУ «КЦСОН Варненского муниципального района Челябинской области»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **месяц** | **№ и дата приказа** | **Сумма, руб.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |