ПРИЛОЖЕНИЕ

к решению

Ставропольской городской Думы

от 22 декабря 2016 г. № 48

ПОРЯДОК

предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий из числа лиц, принимавших участие в боевых действиях на территориях других государств

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий из числа лиц, принимавших участие в боевых действиях на территориях других государств (далее – Порядок), устанавливает правила назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты ветеранам боевых действий из числа лиц, принимавших участие в боевых действиях на территориях других государств (далее – ежемесячная денежная выплата).

2. Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается по заявлению ветерана боевых действий из числа лиц, принимавших участие в боевых действиях на территориях других государств, указанных в Перечне государств и периодов ведения боевых действий на территориях этих государств с участием граждан Российской Федерации, являющемся приложением 1 к настоящему Порядку (далее – Перечень).

Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается не работающему ветерану боевых действий из числа лиц, принимавших участие в боевых действиях на территориях других государств, достигшему возраста 55 лет (для женщин) или 60 лет (для мужчин) и имеющему право на получение мер социальной поддержки в соответствии со статьей 16 и подпунктом 3 пункта 1 статьи 23.1 Федерального закона «О ветеранах» (далее – заявитель), при наличии у заявителя гражданства Российской Федерации и регистрации по месту жительства на территории города Ставрополя, а при отсутствии у заявителя регистрации по месту жительства – регистрации по месту пребывания на территории города Ставрополя.

3. Размер ежемесячной денежной выплаты составляет 540 рублей.

4. Для назначения ежемесячной денежной выплаты представляются следующие документы:

[заявление](#Par112) о назначении ежемесячной денежной выплаты ветеранам боевых действий из числа лиц, принимавших участие в боевых действиях на территориях других государств (далее – заявление), по форме, приведенной в приложении 2 к настоящему Порядку;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

военный билет заявителя или справка, выданная архивами Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, содержащая сведения о месте и периоде участия заявителя в боевых действиях на территориях других государств, указанных в Перечне;

удостоверение ветерана боевых действий либо свидетельство (удостоверение) о праве на льготы, образцы которых утверждены до 1 января 1992 года;

документы, подтверждающие отсутствие трудовой деятельности у заявителя на день подачи заявления (трудовая книжка или выписка, подтверждающая начисление страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации).

В случае представления указанных в настоящем пункте документов представителем заявителя, им также представляются документы, удостоверяющие его личность и подтверждающие его полномочия.

Заявителю или его представителю выдается расписка о получении заявления и прилагаемых к нему документов с указанием их перечня и даты получения, которая является отрывной частью заявления.

5. Финансирование расходов на ежемесячную денежную выплату осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя.

6. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты принимается отраслевым (функциональным) органом администрации города Ставрополя в области социальной защиты отдельных категорий граждан на территории города Ставрополя (далее – уполномоченный орган) в течение пятнадцати рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, предусмотренных [пунктом 4](#Par72) настоящего Порядка.

Уполномоченный орган уведомляет заявителя о принятом решении в течение трех рабочих дней со дня его принятия способом, указанным в заявлении.

7. Ежемесячная денежная выплата назначается с первого числа месяца, в котором подано заявление и документы, указанные в [пункте 4](#Par72) настоящего Порядка, в случае принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты.

8. В назначении ежемесячной денежной выплаты отказывается в случае:

отсутствия у заявителя гражданства Российской Федерации;

отсутствия у заявителя регистрации по месту жительства на территории города Ставрополя или регистрации по месту пребывания на территории города Ставрополя;

осуществления заявителем трудовой деятельности на день подачи заявления;

недостижения заявителем возраста 55 лет (для женщин) или 60 лет
(для мужчин);

получение заявителем мер социальной поддержки по иным основаниям, за исключением мер социальной поддержки, предусмотренных статьей 16 и подпунктом 3 пункта 1 статьи 23.1 Федерального закона «О ветеранах»;

представление документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, не в полном объеме.

9. Обстоятельства, влекущие прекращение ежемесячной денежной выплаты:

прекращение у заявителя гражданства Российской Федерации;

снятие заявителя с регистрационного учета по месту жительства на территории города Ставрополя или окончание срока регистрации по месту пребывания на территории города Ставрополя;

возобновление заявителем трудовой деятельности;

избрание заявителем мер социальной поддержки по основаниям, не предусмотренным статьей 16 и подпунктом 3 пункта 1 статьи 23.1 Федерального закона «О ветеранах»;

смерть заявителя.

Заявитель обязан извещать уполномоченный орган о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты
(за исключением обстоятельства, указанного в абзаце шестом настоящего пункта), в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня возникновения указанных обстоятельств.

При возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, ее выплата прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили такие обстоятельства.

10. Представление недостоверных сведений и документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Сумма ежемесячной денежной выплаты, выплаченная заявителю вследствие его злоупотребления (представление документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты), возмещается уполномоченному органу в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий из числа лиц, принимавших участие в боевых действиях на территориях других государств

ПЕРЕЧЕНЬ

государств и периодов ведения боевых действий на территориях этих государств с участием граждан Российской Федерации

Боевые действия в Алжире: 1962–1964 годы.

Боевые действия в Египте (Объединенная Арабская Республика): с октября 1962 года по март 1963 года; июнь 1967 года; 1968 год; с марта 1969 года по июль 1972 года; с октября 1973 года по март 1974 года; с июня 1974 года по февраль 1975 года (для личного состава тральщиков Черноморского и Тихоокеанского флотов, участвовавших в разминировании зоны Суэцкого канала).

Боевые действия в Йеменской Арабской Республике: с октября 1962 года по март 1963 года; с ноября 1967 года по декабрь 1969 года.

Боевые действия во Вьетнаме: с января 1961 года по декабрь 1974 года, в том числе для личного состава разведывательных кораблей Тихоокеанского флота, решавших задачи боевой службы в Южно-Китайском море.

Боевые действия в Сирии: июнь 1967 года, март – июль 1970 года; сентябрь – ноябрь 1972 года; октябрь 1973 года.

Боевые действия в Анголе: с ноября 1975 года по ноябрь 1992 года.

Боевые действия в Мозамбике: 1967–1969 годы; с ноября 1975 года по ноябрь 1979 года; с марта 1984 года по август 1988 года.

Боевые действия в Эфиопии: с декабря 1977 года по ноябрь 1990 года; с мая 2000 года по декабрь 2000 года.

Боевые действия в Афганистане: с апреля 1978 года по
15 февраля 1989 года.

Боевые действия в Камбодже: апрель – декабрь 1970 года.

Боевые действия в Бангладеш: 1972–1973 годы (для личного состава кораблей и вспомогательных судов Военно-Морского Флота СССР).

Боевые действия в Лаосе: с января 1960 года по декабрь 1963 года; с августа 1964 года по ноябрь 1968 года; с ноября 1969 года по декабрь
1970 года.

Боевые действия в Сирии и Ливане: июнь 1982 года.

Выполнение задач по охране конституционных прав граждан, восстановлению мира, поддержанию правопорядка, обороне таджикско-афганской границы, стабилизации обстановки, охране и обороне важных государственных объектов в условиях чрезвычайного положения и при вооруженном конфликте на территории Республики Таджикистан:

сентябрь – ноябрь 1992 года;

с февраля 1993 года по декабрь 1997 года.

Выполнение специальных задач на территории Сирийской Арабской Республики: с 30 сентября 2015 года.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий
из числа лиц, принимавших участие

в боевых действиях на территориях

других государств

 Форма

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование уполномоченного органа)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о назначении ежемесячной денежной выплаты

ветеранам боевых действий из числа лиц, принимавших участие

в боевых действиях на территориях других государств

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий(ая) в городе Ставрополе по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса)

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

(адрес фактического проживания заявителя с указанием индекса)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(по желанию заявителя),

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть) | дата рождения |  |
| серия, номер |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |

Прошу назначить и выплатить мне ежемесячную денежную выплату.

Для назначения ежемесячной денежной выплаты представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Количествоэкземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Прошу перечислять причитающуюся мне ежемесячную денежную выплату\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер счета и название кредитной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной,

почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя или его представителя)

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

РАСПИСКА

о получении заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты

ветеранам боевых действий из числа лиц, принимавших

участие в боевых действиях на территориях других государств, и прилагаемых к нему документов

Заявление и прилагаемые к нему документы от гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень принятых документов |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

приняты «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (фамилия, имя, отчество полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.».

Управляющий делами

Ставропольской городской Думы Е.Н.Аладин