



Администрация городского округа –город Галич
Костромской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «15__» ____06_____ 2018 г.

№ __406__

О внесении изменений в постановление
администрации городского округа
от 01.02.2016 г. № 48

В соответствии Законом Костромской области от 27 марта 2018 года № 363-6-ЗКО «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Костромской области в части информационного обеспечения предоставляемых населению Костромской области мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг в рамках социального обслуживания и государственной помощи, иных социальных гарантий», распоряжением администрации городского округа-город Галич Костромской области от 04 июня 2018 года №351-р «О внесении изменений в муниципальные нормативные акты городского округа-город Галич Костромской области в части информационного обеспечения предоставляемых населению городского округа мер социальной защиты (поддержки) и работе по наполнению ЕГИССО»

постановляю :

1. Внести изменения в постановление администрации городского округа-город Галич Костромской области от 01.02.2016 г. №48 «О порядке предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан на территории городского округа город Галич Костромской области», изложив приложение в новой редакции, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2018 года и подлежит официальному опубликованию.

Глава городского округа

С.В. Сеницкий

Приложение к постановлению
администрации городского округа
город Галич Костромской области
от «15» 06 2018 года № 406

Положение
о порядке предоставления дополнительных мер социальной поддержки и
социальной помощи отдельным категориям граждан на территории городского
округа город Галич Костромской области

I. Общие положения.

Настоящее Положение разработано в целях поддержания уровня жизни граждан городского округа город Галич Костромской области и в соответствии с Федеральным Законом от 06.10.2003 г. №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 05.04.2003 г. № 44 –ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» и постановлением Правительства Российской Федерации от 20.08.2003 г. № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи», Порядком определения величины прожиточного минимума устанавливается в соответствии с законом Костромской области от 20.06.2005 г. № 283-ЗКО «О прожиточном минимуме Костромской области» и постановлением администрации Костромской области «Об установлении прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения Костромской области» и определяет основание и порядок оказания дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, за счёт средств бюджета городского округа город Галич Костромской области и зарегистрированных по месту жительства на территории города Галича Костромской области.

В настоящем Положении используются следующие основные понятия:

- малоимущая семья - это семья, в которой среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, ежеквартально утверждаемого постановлением администрации Костромской области ;
- малоимущий одинокий или одиноко проживающий гражданин - это гражданин, проживающий один, чей доход ниже величины прожиточного минимума, ежеквартально утверждаемого распоряжением губернатора Костромской области;
- трудная жизненная ситуация - это совокупность обстоятельств, препятствующих нормальной жизнедеятельности граждан, которые они не могут преодолеть самостоятельно (полное или частичное уничтожение жилья и другого имущества

граждан в результате пожара, наводнения или иного негативного воздействия природного или техногенного характера, а также хищение имущества граждан, подтверждённые соответствующими документами, причинение вреда здоровью, в том числе повлекшее назначение инвалидности; неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом или болезнью и иные трудные жизненные ситуации).

II. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан на территории городского округа город Галич Костромской области в виде предоставления банных услуг.

2.1. Категории граждан, имеющие право на дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи в виде предоставления банных услуг.

Предоставление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи в виде предоставления бесплатных банных услуг предоставляется малоимущим гражданам, многодетным и неполным семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации, проживающим на территории города Галича Костромской области и состоящим на учете в отделении психолого-педагогической помощи семье и детям ОГБУ «Галичский комплексный центр социального обслуживания населения».

2.2. Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи в виде банных услуг.

2.2.1. Администрация городского округа-город Галич Костромской области заключает договор на оказание банных услуг малоимущим категориям граждан с организацией, осуществляющей свою деятельность на территории городского округа город Галич Костромской области и оказывающей услуги в сфере бытового обслуживания (далее - организация).

2.2.2. По согласованию с администрацией городского округа ОГБУ «Галичский комплексный центр социального обслуживания населения»:

- ежемесячно предоставляет в администрацию городского округа списки граждан, указанных в пункте 2.1. настоящего Положения и ходатайство на предоставление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи в виде банных услуг данным гражданам;

- осуществляет приём заявлений граждан и составляет акт обследования жилищно-бытовых условий согласно приложению №1

- изготавливает талоны и ведёт учёт их выдачи гражданам по форме согласно приложению №2 настоящего Положения;

- устанавливает продолжительность оказания дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи в виде бесплатных банных услуг в зависимости от материального положения и нуждаемости граждан.

2.2.3. Граждане, указанные в пункте 2.1. настоящего Положения:

- имеют возможность пользоваться дополнительными мерами социальной поддержки и социальной помощи в виде бесплатных банных услуг не более двух раз в месяц;

- к заявлению дополнительно прилагают следующие документы:

- копию документа, удостоверяющую личность;

- справки, содержащие сведения о доходах членов семьи за последние три месяца, предшествующие обращению за оказанием дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи.

2.2.4. Порядок возмещения расходов на оказание банных услуг организации утверждается администрацией городского округа-город Галич Костромской области.

2.2.5. Сумма возмещения расходов на оказание банных услуг устанавливается в соответствии с условиями договора на оказание услуг.

2.2.6. Отдел по социальной политике, опеке и попечительству администрации городского округа:

- производит сверку использованных талонов по факту оказанных услуг и счёта организации, предоставляющей данные услуги;

- составляет акт списания на предоставленные банные услуги за месяц и предоставляет его до 10 числа месяца, следующего за отчётным в отдел бухгалтерского учёта и отчётности администрации городского округа.

III. О порядке назначения и выплаты дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан.

3.1. Категории граждан, имеющие право на получение дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи.

Право на получение дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи имеют граждане, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, в том числе:

- граждане, освободившиеся из мест лишения свободы;

- граждане, осужденные к мерам уголовно-правового характера без изоляции от общества;

- граждане из малоимущих семей и малоимущие одинокие или одиноко проживающие граждане;

- граждане, попавшие в чрезвычайную ситуацию (пожар, наводнение, стихийное бедствие и пр.);

- граждане, нуждающиеся в дорогостоящем лечении, обследовании или в проведении сложной операции (оказывается независимо от среднедушевого дохода).

3.2. Виды и размеры дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи.

3.2.1. Дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи предоставляется в виде денежной выплаты один раз в год или, в исключительных случаях (полное или частичное уничтожение жилья и имущества в результате пожара, наводнения или природных, техногенных воздействий; хищение денежных средств и имущества) два раза в год по решению комиссии по назначению и выплате социальной помощи на территории городского округа.

3.2.2. Гражданам, освободившиеся из мест лишения свободы дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи в виде денежной выплаты, предоставляются в течение месяца с даты освобождения из мест лишения свободы в размере не более 300 рублей.

3.2.3. Гражданам, осужденным к мерам уголовно-исправительного характера без изоляции от общества дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи в виде денежной выплаты, предоставляются в течение месяца с даты

обвинительного приговора (определения, постановления) суда, вступившего в силу в размере не более 300 рублей;

3.2.4. Гражданам из малоимущих семей и малоимущим одиноким или одиноко, проживающим гражданам дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи предоставляются в размере не более 500 рублей.

3.2.5. Гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию (пожар, наводнение, стихийное бедствие и пр.) дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи предоставляются в размере не более 4000 рублей.

3.2.6. Гражданам, нуждающимся в дорогостоящем лечении, обследовании или в проведении сложной операции дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи предоставляются в размере не более 3000 рублей, но не выше стоимости единовременного лечения, подтвержденной платежными документами.

3.2.7. Назначение дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельных категорий граждан в размере свыше 4000 рублей производится в исключительных случаях и на основании распоряжения администрации городского округа – город Галич Костромской области.

3.3. Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи.

3.3.1. Граждане, освобожденные из мест лишения свободы, предоставляют в администрацию городского округа следующие документы:

- письменное заявление об оказании дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи, согласно приложению №3 к настоящему Положению;
- документ, удостоверяющий личность гражданина (при его наличии);
- справку об освобождении из мест лишения свободы..

3.3.2. Граждане, осужденные к мерам уголовно-правового характера без изоляции от общества предоставляют в администрацию городского округа следующие документы:

- письменное заявление, согласно приложению № 6 к настоящему Положению;
- документ, удостоверяющий личность гражданина;
- копию обвинительного приговора (определения, постановления) суда вступившего в силу;
- направление и акт обследования ОГБУ «Галичский КЦСОН».

3.3.3. Граждане из малоимущих семей и малоимущие одинокие или одиноко проживающие граждане, находящиеся в трудной жизненной ситуации, предоставляют в администрацию городского округа следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению №4 к настоящему Положению;
- справки о доходах гражданина и всех членов семьи за три последних месяца, предшествующих месяцу подачи заявления (включая пенсии, пособия и страховые возмещения пр.);
- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- направление и акт обследования ОГБУ «Галичский КЦСОН».

3.3.4. Граждане, попавшие в чрезвычайную ситуацию (пожар, наводнение, стихийное бедствие и пр.) предоставляют в администрацию городского округа следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению №5 к настоящему Положению;
- справку из отдела по делам ГО и ЧС администрации городского округа;
- справку (акт) из органа госпожнадзора (в случае пожара);

-копии документов о страховании имущества и заключение страховой компании, в случае если имущество застраховано;

-акт обследования материально-бытовых условий из ОГБУ «Галичский КЦСОН».

Дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации вследствие произошедшего пожара или стихийного бедствия, предоставляются при условии подачи заявления в течении шести месяцев со дня наступления факта трудной жизненной ситуации.

3.3.5.Граждане, нуждающиеся в дорогостоящем лечении, обследовании или в проведении сложной операции предоставляют в администрацию городского округа следующие документы:

-заявление по форме согласно приложению № 5 к настоящему Положению;

-копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

-документы из лечебного учреждения, подтверждающие необходимость дорогостоящего единовременного лечения, обследования, операции ;

-направление из ОГБУ «Галичский КЦСОН» с приложением акта обследования.

3.3.6.Заявления граждан об оказании дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи регистрируются в журнале. Указанные в заявлении сведения могут быть подтверждены путем дополнительной проверки (комиссионного обследования или запроса).

3.3.7.В оказании дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан может быть отказано в случаях:

- предоставления неполных и (или) недостоверных сведений;

- если не работающие граждане не состоят на учёте в ОГКУ «Центр занятости населения по Галичскому району»;

- повторного обращения.

3.3.8.Назначение дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи входит в компетенцию комиссии по назначению и выплате социальной помощи отдельным категориям граждан на территории городского округа-город Галич Костромской области.

3.3.9. Комиссия по назначению и выплате социальной помощи на территории городского округа - город Галич Костромской области рассматривает представленные документы, анализирует сложившуюся ситуацию заявителя, определяет среднедушевой доход гражданина или семьи.

Решение комиссии по назначению и выплате социальной помощи на территории городского округа-город Галич Костромской области о назначении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан, либо мотивированное решение об отказе в её назначении, оформляется протоколом. О принятом решении заявитель информируется не позднее чем через 15 дней после подачи заявления и предоставления всех необходимых документов.

Выплату дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи гражданам осуществляет администрация городского округа-город Галич Костромской области.

IV. Обеспечение размещения информации об оказании социальной помощи.

4.1.Информация об оказании социальной помощи размещается в Единой

государственной информационной системе социального обеспечения. Размещение (получение) указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляется в соответствии с Федеральным Законом от 17 июля 1999 года № 178 - ФЗ «О государственной помощи».

Приложение №1
к Положению
«О порядке предоставления
дополнительных мер социальной
поддержки и социальной помощи
отдельным категориям граждан на
территории городского округа
город Галич Костромской области
Председателю комиссии по назначению и
выплате социальной помощи на территории
городского округа - город Галич Костромской области

заявление

Я, _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий (ая) по адресу : _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

прошу оказать дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи
в виде предоставления банных услуг _____

Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений и документов. Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

(дата)

(подпись)

(дата принятия заявления)

заявление)

(подпись специалиста принявшего

_____ линия отреза

РАСПИСКА

Заявление гр. _____

С приложением документов _____

Принято « _____ » _____ 20 _____ г. , № _____ регистрации.

(подпись специалиста, принявшего заявление)

Приложение №2
к Положению
«О порядке предоставления
дополнительных мер социальной
поддержки и социальной помощи
отдельных категорий граждан на
территории городского округа
город Галич Костромской области

Реестр
выдачи талонов на оказание дополнительных мер социальной поддержки и
социальной помощи в виде предоставления банных услуг

за _____ месяц 20__ года

№ п/п	Ф.И.О.	Адрес проживания	Наименовани е категории	Стоимость талона, руб.	Подпись в получении талона

Должность и подпись лица, уполномоченного вести реестр

Приложение №3
к Положению
«О порядке предоставления
дополнительных мер социальной
поддержки и социальной помощи
отдельным категориям граждан на
территории городского округа
город Галич Костромской области

Председателю комиссии по назначению и
выплате социальной помощи на территории
городского округа — город Галич Костромской
области

заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающий (ая) по адресу : _____

(вид документа, удостоверяющего личность)

прошу оказать дополнительные меры социальной поддержки в связи с
освобождением из мест лишения свободы _____

Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных
сведений и документов. Правильность сведений и достоверность документов
подтверждаю.

(дата)

(подпись)

(дата принятия заявления)

(подпись специалиста принявшего заявление)

линия отреза

РАСПИСКА

Заявление

гр. _____

С приложением

документов _____

Принято « _____ » _____ 20 _____ г. , № _____ регистрации.

Приложение №4

к Положению
«О порядке предоставления дополнительных
мер социальной поддержки и социальной помощи
отдельным категориям граждан
на территории городского округа город
Галич Костромской области

Председателю комиссии по назначению и
выплате социальной помощи на территории
городского округа — город Галич Костромской
области

Заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающий (ая) по адресу : _____

_____ серия _____ № _____
выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

прошу оказать мне (моей семье) дополнительные меры социальной поддержки в
связи с тем, что среднедушевой доход мой (моей семьи) ниже величины
прожиточного минимума, установленного в Костромской области

Заявляю, что за период с _____ 20__ г.
по _____ 20__ г. совокупный доход мой (моей семьи) составил:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода, руб.	Место получения дохода
1	Доходы от трудовой деятельности _____ _____		
2	Социальные выплаты (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т.п.)		
3	Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности членам семьи: - доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества; - доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства		

4	Доходы от предпринимательской деятельности, включая доходы от деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе без образования юридического лица		
5	Алименты		
6	Прочие доходы		
	ИТОГО		

Прошу исключить из суммы совокупного дохода моей семьи, выплаченные алименты в сумме _____ рублей, удержанные в пользу _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Дата отметки

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность представленных сведений и документов. Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

Об изменении сведений о составе семьи, полученных членами семьи доходах и принадлежащем им имуществе на праве собственности, иных сведений, являющихся

основанием для назначения адресной социальной помощи, обязуюсь письменно сообщить в течение двух недель со дня наступления указанных изменений.

(дата)

(подпись)

(дата принятия заявления)

(подпись специалиста принявшего заявление)

линия отреза

РАСПИСКА

Заявление гр. _____

С приложением документов _____

Принято « _____ » _____ 20__ г., № _____ регистрации.

Приложение №5

к Положению

«О порядке предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи на территории городского округа город Галич Костромской области»

Председателю комиссии по назначению и
выплате социальной помощи на территории
городского округа — город Галич Костромской
области

Заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающий (ая) по адресу : _____
серия _____ № _____
выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

прошу оказать дополнительные меры социальной поддержки, в связи с тем, что
нахожусь в трудной жизненной ситуации (пожар, наводнение, стихийное бедствие и
пр., дорогостоящее лечение), которую не могу преодолеть самостоятельно _____

(указать факт трудной жизненной ситуации являющийся основанием для обращения за единовременной
адресной финансовой помощью

Состав моей семьи следующий:

Ф.И.О. членов семьи	Дата рождения	Степень родства

Сообщаю, что ранее получал (не получал) дополнительные меры социальной
поддержки и социальной помощи:

(от кого, когда и в каком размере)

Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений и документов.
Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (дата принятия заявления) _____ (подпись специалиста, принявшего заявление)

РАСПИСКА

Заявление гр. _____
С приложением документов _____
Принято « _____ » _____ 20 _____ г. , № _____ регистрации.

Приложение №6
к Положению
«О порядке предоставления
дополнительных мер
социальной поддержки и
социальной помощи отдельным
категориям граждан на
территории городского округа

город Галич Костромской
области

Председателю комиссии по назначению и
выплате социальной помощи на территории
городского округа — город Галич
Костромской области

Заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий (ая) по адресу

_____ (вид документа, удостоверяющего личность)

прошу оказать дополнительные меры социальной поддержки в связи с тем, что нахожусь в трудной жизненной ситуации, так как являюсь осужденным без изоляции от общества, _____

Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений и документов. Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (дата принятия заявления)

_____ (подпись специалиста принявшего заявление)

_____ линия отреза

РАСПИСКА

Заявление

гр. _____

С приложением

документов _____

Принято « _____ » _____ 20 ____ г. , № _____ регистрации.