**ДУМА НЕФТЕЮГАНСКОГО РАЙОНА**

**ПРОЕКТ РЕШЕНИЯ**

О дополнительных мерах социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории Нефтеюганского района

В соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 [№ 131-ФЗ «Об общих](http://dostup.scli.ru:8111/content/act/96e20c02-1b12-465a-b64c-24aa92270007.html) принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», [Уставом](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5Cd712594f-0579-4a31-b5b7-0a4a051c81d4.html) муниципального образования Нефтеюганский район,

Дума Нефтеюганского района решила:

1. Утвердить Положение о предоставлении единовременной социальной выплаты отдельным категориям граждан, проживающих на территории Нефтеюганского района.

2. Настоящее решение вступает в силу после его официального опубликования в газете «Югорское обозрение».

Приложение

к решению Думы Нефтеюганского района

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

Положение о предоставлении единовременной социальной выплаты отдельным категориям граждан, проживающих на территории Нефтеюганского района

(далее – Положение)

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 [№ 131-ФЗ «Об общих](http://dostup.scli.ru:8111/content/act/96e20c02-1b12-465a-b64c-24aa92270007.html) принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 8 [Устава](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5Cd712594f-0579-4a31-b5b7-0a4a051c81d4.html) муниципального образования Нефтеюганский район, в целях реализации основного мероприятия «Дополнительная мера социальной поддержки отдельным категориям граждан, страдающих хронической почечной недостаточностью и нуждающихся в процедуре программного гемодиализа» муниципальной программы Нефтеюганского района «Социальная поддержка жителей Нефтеюганского района на 2019-2024 годы и на период до 2030 года», утвержденной постановлением администрации Нефтеюганского района от 22.11.2016 № 2075-па-нпа.
2. Единовременная социальная выплата предоставляется в целях реализации дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих на территории Нефтеюганского района, страдающих хронической почечной недостаточностью и нуждающихся в процедуре программного гемодиализа (далее - граждане).

3. Условиями предоставления гражданам единовременной социальной выплаты в соответствии с настоящим Положением являются:

1) проживание на территории Нефтеюганского района;

2) нуждаемость в процедурах гемодиализа.

4.Уполномоченным органом по приему, регистрации, рассмотрению заявлений и подготовке проекта постановления о предоставлении единовременной социальной выплаты, а также уведомления об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты является управление по вопросам местного самоуправления и обращениям граждан администрации Нефтеюганского района (далее - Управление).

5. Единовременная социальная выплата предоставляется гражданам один раз в год в размере, определенном в зависимости от удаленности населенного пункта Нефтеюганского района (место проживания гражданина) до населенного пункта, в котором гражданин получает процедуру программного гемодиализа:

1) гражданам, проживающим на территории населенных пунктов Нефтеюганского района, удаленность которых до места получения процедуры программного гемодиализа составляет менее 100 километров – 40000 рублей;

2) гражданам, проживающим на территории населенных пунктов Нефтеюганского района, удаленность которых до места получения процедуры программного гемодиализа составляет 100 и более километров, расчет суммы единовременной социальной выплаты производится с применением повышающего коэффициента 1,5 к сумме, установленной подпунктом 1 настоящего пункта.

6. Для предоставления единовременной социальной выплаты гражданин или его представитель обращается в Управление с заявлением по форме, согласно приложению к настоящему Положению (далее - заявление) в срок до 10 ноября текущего года.

7. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность гражданина, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) копия документа, подтверждающего регистрацию гражданина по месту жительства (пребывания) на территории Нефтеюганского района;

3) копии документов, удостоверяющего личность и подтверждающего полномочия представителя гражданина, - в случае обращения с заявлением представителя гражданина;

4) медицинское заключение (справка) медицинской организации о наличии заболевания и необходимости прохождения процедур гемодиализа.

В случае предоставления гражданином копии паспорта с отметкой регистрации гражданина по месту жительства на территории Нефтеюганского района, предоставление документов, установленных подпунктом 2 настоящего пункта, не требуется.

8. Днем обращения гражданина или его представителя за предоставлением единовременной социальной выплаты считается дата регистрации заявления.

9. Решение о предоставлении единовременной социальной выплаты принимается в форме постановления администрации Нефтеюганского района.

Решение об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты принимается в форме уведомления.

10. Срок принятия решения о предоставлении единовременной социальной выплаты либо об отказе предоставлении единовременной социальной выплаты составляет не более 10 рабочих дней со дня обращения гражданина или его представителя.

11. Управление в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты направляет гражданину письменное уведомление о принятом решении.

12. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной социальной выплаты являются:

1) несоответствие гражданина условиям, установленным пунктом 3 настоящего Положения;

2) нарушение срока обращения с заявлением и документами, установленного пунктом 6 настоящего Положения;

3) представление неполного перечня документов;

4) предоставление гражданину единовременной социальной выплаты в текущем году;

5) предоставление в текущем году социальной помощи для отдельной категории граждан в виде оказания единовременной материальной выплаты на оплату проезда к месту получения гемодиализа и обратно.

13. Отказ в предоставлении единовременной социальной выплаты может быть обжалован в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

14. Единовременная социальная выплата предоставляется гражданину в срок до 25 декабря текущего года путем зачисления денежных средств на счет гражданина, открытый в банке или иной кредитной организации, по выбору гражданина.

Приложение
к Положению о предоставлении единовременной

 социальной выплаты отдельным категориям граждан,

проживающих на территории Нефтеюганского района

Главе Нефтеюганского района

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

(фамилия, имя и (если имеется) отчество

гражданина полностью)
проживающего(-ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

    Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (фамилия, имя и (если имеется) отчество гражданина полностью,  дата и год рождения)

единовременную социальную выплату отдельным категориям граждан, проживающих на территории Нефтеюганского района, страдающих хронической почечной недостаточностью и нуждающихся в процедуре программного гемодиализа  в  20\_\_  году  (далее - единовременная социальная выплата).

К заявлению прилагаю:

    1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Единовременную   социальную   выплату   прошу  предоставлять  следующим
способом (с указанием реквизитов и наименования организаций):
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   (на счет, открытый в банке или иной кредитной организации)

Об    ответственности    за   достоверность   представленных   сведений
предупрежден (предупреждена).

Даю  свое  согласие  на обработку персональных данных, то есть их сбор, запись,
систематизацию,  накопление,  хранение,  уточнение (обновление, изменение),
использование,  распространение  (в  том  числе  передачу),  обезличивание,
блокирование, уничтожение.

    Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

    Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.