**ПРОЕКТ**

**внесен Главой города**

**подготовлен правовым отделом**



ГОРОДСКАЯ ДУМА ГОРОДА ДИМИТРОВГРАДА

Ульяновской области

**Р Е Ш Е Н И Е**

г.Димитровград

28 марта 2018 года № 79/951 .

**О внесении изменений в Комплекс мер по социальной поддержке**

**отдельных категорий граждан города Димитровграда**

**Ульяновской области**

В целях оказания социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан, руководствуясь статьёй 74.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», пунктом 29 части 2 статьи 26 Устава муниципального образования «Город Димитровград» Ульяновской области, рассмотрев обращение исполняющего обязанности Главы Администрации города Димитровграда Ульяновской области Ю.А.Корженковой от 13.03.2018 №01-19/995, Городская Дума города Димитровграда Ульяновской области второго созыва **решила:**

1. Внести изменения в Комплекс мер по социальной поддержке отдельных категорий граждан города Димитровграда Ульяновской области, утвержденный решением Городской Думы города Димитровграда Ульяновской области второго созыва от 14.12.2016 №55/671:

1.1. В разделе I «ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ»:

1.1.1. Подпункт 1.1.7 пункта 1.1 части 1 исключить;

1.1.2. Подпункт 1.1.8 пункта 1.1 части 1 исключить;

1.1.3. Пункт 1.1. части 1 дополнить подпунктом 1.1.9 следующего содержания:

«1.1.9. социальную поддержку семьи ребенка-инвалида, страдающего заболеванием: буллезный дистрофический эпидермолиз;»;

1.1.4. Пункт 1.1. части 1 дополнить подпунктом 1.1.10 следующего содержания:

«1.1.10. социальную поддержку семьи ребенка, нуждающегося в реабилитации после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.»;

1.1.5. Подпункт 2.1.9 пункта 2.1 части 2 исключить;

1.1.6. Подпункт 2.1.10 пункта 2.1 части 2 исключить;

1.1.7. Пункт 2.1. части 2 дополнить подпунктом 2.1.11. следующего содержания:

«2.1.11. повышение уровня жизни семьи ребенка-инвалида, страдающего заболеванием: буллезный дистрофический эпидермолиз;»;

1.1.8. Пункт 2.1. части 2 дополнить подпунктом 2.1.12. следующего содержания:

«2.1.12. повышение уровня жизни семьи ребенка, нуждающегося в реабилитации после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.»;

1.2. В разделе II «ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН ГОРОДА ДИМИТРОВГРАДА УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ»:

1.2.1. Подпункт 1.2.7 пункта 1.2 части 1 исключить;

1.2.2. Подпункт 1.2.8 пункта 1.2 части 1 исключить;

1.2.3. Пункт 1.2 части 1 дополнить подпунктом 1.2.9 следующего содержания:

«1.2.9. семье ребенка-инвалида, страдающего заболеванием: буллезный дистрофический эпидермолиз;»;

1.2.4. Пункт 1.2 части 1 дополнить подпунктом 1.2.10 следующего содержания:

«1.2.10. семье ребенка, нуждающегося в реабилитации после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.»;

1.2.3. Абзац 1 пункта 5.1 части 5 изложить в следующей редакции:

«5.1. МКУ «Управление РСП» принимает документы у граждан, здоровье или имущество которых пострадало в результате пожара, у беременных женщин из малообеспеченных семей, у женщины, родившей ребенка, зарегистрированного под номером, соответствующем числу лет со дня основания города, у женщин, родивших ребенка в рамках акции «Роди патриота в день России», у родителей (законных представителей) детей, из семей, находящихся в социально опасном положении, у родителей граждан, погибших при прохождении военной службы во время участия в боевых действиях и (или) в условиях вооруженных конфликтов, у законного представителя ребенка – инвалида, страдающего заболеванием: буллезный дистрофический эпидермолиз, у одного из родителей ребенка, нуждающегося в реабилитации после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.»;

1.3. Пункт 6.3 части 6 дополнить подпунктом 6.3.12 следующего содержания:

«6.3.12. номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).»;

1.4. Раздел III изложить в редакции следующего содержания:

**«III.КОМПЛЕКС МЕР ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ГРАЖДАН, ЗДОРОВЬЕ ИЛИ ИМУЩЕСТВО КОТОРЫХ ПОСТРАДАЛО В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЖАРА**

**1.Денежная выплата гражданам, здоровье или имущество которых пострадало в результате пожара**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1** | Компенсация ущерба от пожара, произошедшего в жилом помещении, являющемся местом постоянного проживания собственника жилья, расположенном на территории города Димитровграда Ульяновской области, в результате которого нанесен ущерб здоровью или имуществу собственника жилья (нанимателю жилья по договору социального найма)  На 1 семью, 1 раз в год исходя из размера понесенных либо предстоящих расходов, но не более 30000 руб. (в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) копия паспорта заявителя, иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации;  3) документ, подтверждающий факт пожара;  4) акт обследования жилищно-бытовых условий;  5) копия договора социального найма (для жителей, проживающих в муниципальном жилом помещении);  6) документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение;  7) справка о составе семьи;  8) копия договора банковского счета на имя заявителя (текущий счет, до востребования, позволяющий обеспечить зачисление на него социальной выплаты) в кредитных организациях;  9) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

»;

1.5. Раздел V изложить в редакции следующего содержания:

«**V. КОМПЛЕКС МЕР ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ СЕМЬИ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1** | Единовременная выплата беременным женщинам из малообеспеченных семей на дополнительное питание с 16 недель беременности в размере 1500,00 руб. (в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) копия паспорта заявителя, иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации;  3) справка о составе семьи (предоставляется заявителем 1 раз в год);  4) копии паспортов всех совершеннолетних членов семьи, иных документов, удостоверяющих личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;  5) копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних членов семьи;  6) копии свидетельств о расторжении брака либо о смерти;  7) справки о доходах всех членов семьи за 3 месяца, предшествующих обращению (заработная плата, пенсии, пособия, компенсации, алименты и т.д.);  8) копии трудовых книжек всех совершеннолетних неработающих трудоспособных членов семьи и документы о занятости (справки из Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы по Ульяновской области о постановке на учет физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, справки о регистрации безработных граждан в Филиале Областного государственного казенного учреждения «Кадровый центр Ульяновской области» в городе Димитровграде (далее по тексту – Филиал ОГКУ «Кадровый центр Ульяновской области» в городе Димитровграде);  9) копия договора банковского счета на имя заявителя (текущий счет, до востребования, позволяющий обеспечить зачисление на него социальной выплаты) в кредитных организациях;  10) справка от врача, подтверждающая наличие беременности сроком более 16 недель;  11) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |
| **2** | Единовременная выплата беременным женщинам из малообеспеченных семей на проезд до женской консультации и обратно (для женщин, проживающих далее двух остановок от женской консультации) с 16 недель беременности в размере 500,00 руб. (в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* |

**2. Оказание мер социальной поддержки женщине, родившей ребенка, зарегистрированного под номером, соответствующем числу лет со дня основания города**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1.** | Единовременная выплата женщине, родившей ребенка, зарегистрированного под номером, соответствующем числу лет со дня основания города (разница между текущим годом и годом основания города (1698), в размере 10,0 тыс.руб.(в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) копия паспорта заявителя, иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;  3) копия свидетельства о рождении ребенка;  4) справка ЗАГСа о том, что данный ребенок зарегистрирован под номером, соответствующем числу лет со дня основания города (текущий год – 1698);  5) копия договора банковского счета на имя заявителя (текущий счет, до востребования, позволяющий обеспечить зачисление на него социальной выплаты) в кредитных организациях;  6) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

**3. Оказание мер социальной поддержки женщинам, родившим 12 июня текущего года, в рамках акции «Роди патриота в День России»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1.** | Единовременная выплата женщинам, родившим 12 июня текущего года, в рамках акции «Роди патриота в День России» в размере 5,0 тыс.руб.(в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) копия паспорта заявителя, иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;  3) копия свидетельства о рождении ребенка 12 июня 2018 года.  4) копия договора банковского счета на имя заявителя (текущий счет, до востребования, позволяющий обеспечить зачисление на него социальной выплаты) в кредитных организациях;  5) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

**4. Помощь к школе детям из семей, находящихся в социально опасном положении**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1.** | Помощь к школе детям из семей, находящихся в социально опасном положении.  Вещевая помощь и канцелярские товары на одного ребенка 1 раз в год на сумму до 1200,0 руб.  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) ходатайство муниципального общеобразовательного учреждения;  3) акт обследования жилищно-бытовых условий муниципальным общеобразовательным учреждением;  4) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

**3. Оказание мер социальной поддержки детям (от 3 до 14 лет) из семей, находящихся в социально опасном положении в рамках проведения новогодних праздников**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1.** | Оказание мер социальной поддержки детям (от 3 до 14 лет) из семей, находящихся в социально опасном положении в рамках проведения новогодних праздников  Новогодние подарки на 1 ребенка на сумму не более 250,0 руб. *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) ходатайство муниципального общеобразовательного учреждения;  3) акт обследования жилищно-бытовых условий муниципальным общеобразовательным учреждением;  4) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

»;

1.6. Раздел VI изложить в редакции следующего содержания:

**«VI. КОМПЛЕКС МЕР ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ СЕМЕЙ ГРАЖДАН, ПОГИБШИХ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ ВО ВРЕМЯ УЧАСТИЯ В БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЯХ И (ИЛИ) В УСЛОВИЯХ ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ**

**1. Денежная выплата семьям граждан, погибших при прохождении военной службы во время участия в боевых действиях и (или) в условиях вооруженных конфликтов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1** | Денежная выплата семьям граждан, погибших при прохождении военной службы во время участия в боевых действиях и (или) в условиях вооруженных конфликтов.  Одному из родителей либо обоим родителям в совокупности в размере 510 руб. ежемесячно (в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление одного из родителей гражданина, погибшего при прохождении военной службы во время участия в боевых действиях и (или) в условиях вооруженных конфликтов (в случае, если родители в разводе, осуществляется выплата в размере 50% от установленной суммы каждому родителю)  2) копия паспорта заявителя, иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации (предоставляется 1 раз в год);  3) копия договора банковского счета на имя заявителя (текущий счет, до востребования, позволяющий обеспечить зачисление на него социальной выплаты) в кредитных организациях (предоставляется 1 раз в год);  4) копия свидетельства о расторжении брака родителей гражданина, погибшего при прохождении военной службы во время участия в боевых действиях и (или) в условиях вооруженных конфликтов (предоставляется 1 раз в год в случае если родители состоят в разводе);  5) справка из военкомата, подтверждающая гибель гражданина при прохождении военной службы во время участия в боевых действиях и (или) в условиях вооруженных конфликтов (предоставляется 1 раз в год);  6) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

»;

1.7. Раздел VII **КОМПЛЕКС МЕР ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ СЕМЬИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, СТРАДАЮЩЕГО ХРОНИЧЕСКИМ КАРДИТОМ С ПОРАЖЕНИЕМ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА** исключить;

1.8. Раздел VIII **КОМПЛЕКС МЕР ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ГРАЖДАН, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПРИЕМЕ ТАРГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ** исключить;

1.9. Дополнить разделом IX следующего содержания:

«**IX. КОМПЛЕКС МЕР ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ СЕМЬИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, СТРАДАЮЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЕМ БУЛЛЕЗНЫЙ ДИСТРОФИЧЕСКИЙ ЭПИДЕРМОЛИЗ**

**«1. Денежная выплата семье ребенка – инвалида, страдающего заболеванием буллезный дистрофический эпидермолиз**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | Вид социальной поддержки | Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки |
| 1. | Единовременная денежная выплата семье ребенка-инвалида, страдающего заболеванием: буллезный дистрофический эпидермолиз.  Законному представителю ребенка в размере 120 000,0 руб. (в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) копия паспорта заявителя, иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации;  3) документ, подтверждающий наличие заболевания буллезный дистрофический эпидермолиз;  4) копия договора банковского счета на имя заявителя (текущий счет, до востребования, позволяющий обеспечить зачисление на него социальной выплаты) в кредитных организациях;  5) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

»;

1.10. Дополнить разделом X следующего содержания:

«Х. **КОМПЛЕКС МЕР ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ СЕМЬИ РЕБЕНКА, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

**«1. Денежная выплата семье ребенка, нуждающегося в реабилитации после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Вид социальной поддержки** | **Перечень документов, необходимых для получения социальной поддержки** |
| **1.** | Единовременная денежная выплата семье ребенка, нуждающегося в реабилитации после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения.  Одному из родителей в размере 60 000,0 руб. (в том числе услуги банка)  *Исполнитель: МКУ «Управление РСП».* | 1) заявление;  2) копия паспорта заявителя, иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации;  3) документ, подтверждающий диагноз ребенка (острое нарушение мозгового кровообращения);  4) копия договора банковского счета на имя заявителя (текущий счет, до востребования, позволяющий обеспечить зачисление на него социальной выплаты) в кредитных организациях;  5) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). |

».

2. Рекомендовать Администрации города Димитровграда Ульяновской области подготовить и внести в Городскую Думу города Димитровграда Ульяновской области проект соответствующих изменений в решение Городской Думы города Димитровграда Ульяновской области второго созыва от 13.12.2017 №73/879 «Об утверждении бюджета города Димитровграда Ульяновской области на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов».

3. Установить, что настоящее решение подлежит официальному опубликованию и размещению в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Городской Думы города Димитровграда Ульяновской области (www.dumadgrad.ru).

4. Установить, что настоящее решение вступает в силу со дня, следующего за днём его официального опубликования.

5. Контроль исполнения настоящего решения возложить на комитет по социальной политике и местному самоуправлению (Терехов).

Глава города Димитровграда

Ульяновской области А.М.Кошаев