**05.10.2018г. №985**

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**СЛЮДЯНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН**

**СЛЮДЯНСКОЕ ГОРОДСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ**

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ В РЕМОНТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ВЕТЕРАНАМ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

В соответствии с ч.5 ст.20 Федерального закона от 06.10.2003г. № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", на основании решения Думы Слюдянского муниципального образования от 30.08.2018г. №43 IV –ГД «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки для отдельных категорий граждан, проживающих на территории Слюдянского муниципального образования», руководствуясь статьями 11, 44, 47 Устава Слюдянского муниципального образования, зарегистрированного Главным управлением Министерства юстиции Российской Федерации по Сибирскому Федеральному округу с изменениями и дополнениями от 23.12.2005г. №RU385181042005001, от 10.08.2018г. №RU385181042018002 администрация Слюдянского городского поселения

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам Великой Отечественной войны (приложение № 1);

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Байкал-новости» или в приложении к ней, разместить на официальном сайте администрации Слюдянского городского поселения.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава Слюдянского

муниципального образования

В.Н. Сендзяк

Приложение 1, утвержденное постановлением администрации

Слюдянского городского поселения

от 05.10.2018 №985

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ В РЕМОНТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ВЕТЕРАНАМ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения (жилого дома (части жилого дома), квартиры (части квартиры) ветеранам Великой Отечественной войны (далее - Порядок) определяет порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам Великой Отечественной войны.

1.2. Дополнительная мера социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам Великой Отечественной войны предоставляется за счет средств бюджета Слюдянского муниципального образования в пределах объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных решением о бюджете Слюдянского муниципального образования на текущий финансовый год.

1.3. В соответствии с настоящим Порядком предоставление дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам Великой Отечественной войны (далее-дополнительная мера социальной поддержки) предоставляется ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов (далее- ветераны ВОВ), проживающим в жилом помещении, расположенном на территории Слюдянского муниципального образования, имеющим постоянную регистрацию по месту жительства в жилом помещении не менее трех лет, требующем ремонта.

1.4. В настоящем Порядке к ветеранам Великой Отечественной войны относятся:

1.4.1. Участники Великой Отечественной войны.

1.4.2. Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда».

1.4.3. Лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лица, награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны.

1.5. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется ветерану ВОВ, включенному в список ветеранов ВОВ для предоставления дополнительной меры социальной поддержки, произведшему ремонт своего жилого помещения, в виде единовременной денежной выплаты в сумме не более 10 000 (десять тысяч) рублей. В случае, если сумма ремонта жилого помещения составляет менее 10 000 (десять тысяч) рублей, то единовременная денежная выплата производится в размере фактически понесенных затрат ветераном ВОВ.

1.6. Дополнительная мера социальной поддержки, предусмотренная настоящим Порядком, предоставляется гражданам, подавшим заявление и включенным в список ветеранов ВОВ для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения, зарегистрированным и проживающим в жилом помещении в качестве собственника либо проживающим совместно с одним или несколькими нетрудоспособными членами семьи в одном жилом помещении.

1.7. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам ВОВ осуществляется однократно, один раз в 5 лет.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ЗА ПОЛУЧЕНИЕМ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

2.1. Для включения ветерана ВОВ в список для получения дополнительной меры социальной поддержки ветеран ВОВ лично либо его законный представитель (опекун, попечитель) обращается в администрацию с письменным заявлением по форме, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

2.2.1. Копия документа, удостоверяющего личность ветерана ВОВ (с предъявлением оригинала).

2.2.2. Копия документа, удостоверяющего личность законного представителя (опекуна, попечителя) ветерана ВОВ, в случае обращения законного представителя (опекуна, попечителя) (с предъявлением оригинала документа).

2.2.3. Копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя (опекуна, попечителя) ветерана ВОВ, в случае обращения законного представителя (опекуна, попечителя) (с предъявлением оригинала документа).

2.2.4. Справка с места жительства о составе семьи ветерана ВОВ с указанием степени родства членов семьи.

2.2.5. Копия удостоверения ветерана ВОВ (с предъявлением оригинала документа).

2.2.6. Копии документов, подтверждающих родственные отношения с ветераном ВОВ, в случае совместного проживания членов семьи с ветераном ВОВ (с предъявлением оригиналов документов).

2.2.7. Копии документов, подтверждающих нетрудоспособность членов семьи ветерана ВОВ (с предъявлением оригиналов документов).

2.2.8. Копия правоустанавливающего документа на жилое помещение ветерана ВОВ (с предъявлением оригинала документа).

2.3. Заявление и документы рассматриваются комиссией, утвержденной постановлением администрации Слюдянского городского поселения в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявления. В случае принятия решения о включении ветерана ВОВ в список для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения комиссия направляет ветерану ВОВ письменное уведомление по установленной форме, согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

2.4. В случае принятия решения об отказе о включении ветерана ВОВ в список для предоставления дополнительной меры социальной поддержки комиссия в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения направляет ветерану ВОВ письменное уведомление по установленной форме, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, с мотивированным обоснованием причин отказа.

2.5. Основаниями для отказа о включении ветерана ВОВ в список для предоставления дополнительной меры социальной поддержки являются:

2.5.1. Ветеран ВОВ не относится к категории, предусмотренной пунктами 1.3., 1.4. настоящего Порядка.

2.5.2. Представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.2. настоящего Порядка.

2.5.3. Получение ранее ветераном ВОВ дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения.

2.6. Решение об отказе о включении ветерана ВОВ в список для предоставления дополнительной меры социальной поддержки может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.7. В случае отказа о включении ветерана ВОВ в список для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в связи с представлением неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.2. настоящего Порядка, ветеран ВОВ либо его законный представитель (опекун, попечитель) имеет право обратиться в администрацию Слюдянского городского поселения повторно.

2.8. Ветеран ВОВ либо его законный представитель (опекун, попечитель) самостоятельно заключает договор на выполнение необходимых ему ремонтных работ в жилом помещении со строительной организацией или индивидуальным предпринимателем (далее - строительная организация).

2.9. После выполнения ремонтных работ жилого помещения в срок до 1 ноября текущего года ветеран ВОВ либо его законный представитель (опекун, попечитель) обращается в администрацию Слюдянского городского поселения с заявлением по форме, согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

2.10. К заявлению прилагаются следующие документы:

2.10.1. Копия договора на выполнение ремонтных работ жилого помещения ветерана ВОВ, заключенного со строительной организацией (с предъявлением оригинала документа).

2.10.2. Копия акта выполненных ремонтных работ жилого помещения, подписанного организацией и ветераном ВОВ (с предъявлением оригинала документа).

2.10.3. Копии документов, подтверждающих расходы на выполнение ремонтных работ жилого помещения ветерана ВОВ (квитанции, чеки об оплате) (с предъявлением оригиналов документов).

2.10.4. Копия сберегательной книжки ветерана ВОВ (с предъявлением оригинала) или реквизиты лицевого счета для зачисления средств дополнительной меры социальной поддержки.

2.11. Решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки выносится комиссией в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки и документов, предусмотренных пунктом 2.10. настоящего Порядка, и оформляется в виде протокола комиссии.

2.12. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется ветерану ВОВ в виде единовременной денежной выплаты через кредитные организации на банковский счет ветерана ВОВ, указанный в заявлении о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, в течение 30 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам ВОВ.

2.13. Основанием для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки является представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.10. настоящего Порядка.

2.14. Решение об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.15. В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в связи с представлением неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.10. настоящего Порядка, ветеран ВОВ либо его законный представитель (опекун, попечитель) имеет право обратиться в администрацию Слюдянского городского поселения повторно в срок до 15 ноября текущего года.

Приложение № 1

к Порядку

**Форма заявления**

Главе Слюдянского

муниципального образования

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

(фамилия, имя, отчество)

Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паспорта: серия\_№\_

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

(кем, когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас включить меня в список для предоставления дополнительной меры

социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения,

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаемые документы (нужное подчеркнуть):

-паспорт (копия);

-паспорт законного представителя (опекуна, попечителя) (копия);

-документ, подтверждающий полномочия законного представителя (опекуна,

попечителя) (копия);

-справка о составе семьи;

-удостоверение ветерана ВОВ (копия);

-документы супругов, детей, подтверждающие родственные отношения с

ветераном ВОВ (копии);

-документы, подтверждающие нетрудоспособность членов семьи ветерана ВОВ

(копии);

-правоустанавливающие документы на жилое помещение (свидетельство о

государственной регистрации права на жилое помещение) (копии).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

Заявление принял специалист администрации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

(подпись специалиста) (фамилия, инициалы)

Приложение № 2

к Порядку

**Форма уведомления**

Администрация Слюдянского городского поселения

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

В соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной

поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам Великой Отечественной войны, утвержденным постановлением

администрации Слюдянского городского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

комиссией принято решение о включении Вас в список ветеранов ВОВ для

предоставления дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи

в ремонте жилого помещения, расположенного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год

(подпись председателя) (фамилия, инициалы)

Приложение № 3

к Порядку

Форма уведомления

Администрация Слюдянского городского поселения

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

В соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной

поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветеранам Великой Отечественной войны, утвержденным постановлением администрации Слюдянского городского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, комиссией принято решение об отказе о включении Вас в список ветеранов ВОВ для предоставления дополнительной меры социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по следующим основаниям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причины, послужившие основанием отказа)

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

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

Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)(фамилия, инициалы)

Приложение № 4

к Порядку

**Форма заявления**

Главе Слюдянского

муниципального образования

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающей(его) по адресу:

телефон № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОКАЗАНИЮ

ПОМОЩИ В РЕМОНТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ВЕТЕРАНА ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

В соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной

поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения одиноко проживающим

ветеранам Великой Отечественной войны, утвержденным постановлением

администрации Слюдянского городского поселения от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки по оказанию помощи в ремонте жилого помещения ветерана Великой Отечественной войны в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма прописывается цифрами и прописью)

Дополнительную меру социальной поддержки прошу перечислить на банковский

счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в кредитном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы:

-копия договора на выполнение ремонтных работ жилого помещения;

-копия акта выполненных ремонтных работ жилого помещения;

-наличие расходов (квитанции об оплате, чеки);

-копия сберегательной книжки или реквизиты лицевого счета.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

Заявление принял специалист администрации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись специалиста) (фамилия, инициалы)