ПРОЕКТ

РЕШЕНИЕ

Думы Ипатовского городского округа Ставропольского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. г. Ипатово № \_\_\_

Об утверждении Порядка предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями

В соответствии с Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2020 года № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации», Уставом Ипатовского городского округа Ставропольского края Дума Ипатовского городского округа Ставропольского края

РЕШИЛА:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями.

2. Опубликовать настоящее решение в муниципальной газете «Ипатовский информационный вестник».

3. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на комитет Думы Ипатовского городского округа Ставропольского края по социальным вопросам, вопросам образования, науки, культуры и спорта, молодежной политике, средствам массовой информации.

4. Настоящее решение вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности председателя Думы

Ипатовского городского округа

Ставропольского края, заместитель председателя

Думы Ипатовского городского округа

Ставропольского края Л.К. Балаба

Глава Ипатовского городского округа

Ставропольского края В.Н. Шейкина

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

Проект решения вносит глава Ипатовского городского округа Ставропольского края

 В.Н. Шейкина

Проект визируют:

Первый заместитель главы администрации

Ипатовского городского округа

Ставропольского края Т.А. Фоменко

Заместитель главы администрации

Ипатовского городского округа

Ставропольского края С.И. Клинтух

Начальник финансового

управления администрации

Ипатовского городского округа

Ставропольского края Л.Г. Домовцова

Начальник отдела правового и

кадрового обеспечения администрации

Ипатовского городского округа

Ставропольского края М.А. Коваленко

Проект подготовлен управлением труда и социальной защиты населения администрации Ипатовского городского округа Ставропольского края

 О.В. Вильгоцкая

Рассылка:

|  |  |
| --- | --- |
| Администрация  | 1 |
| УТСЗН АИГО СК | 3 |
| Гарант | 1 |
| Консультант Плюс | 1 |

Утвержден

 решением Думы Ипатовского

 городского округа

 Ставропольского края

 от 2023 г. №

ПОРЯДОК

предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями

1. Настоящий Порядок предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями (далее - Порядок) устанавливает порядок и условия предоставления дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями граждан, зарегистрированных по месту жительства на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, а при отсутствии регистрации по месту жительства - зарегистрированных по месту пребывания на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края (далее - мера социальной поддержки).

2. Право на обеспечение автономными пожарными извещателями имеют граждане, относящиеся к следующим категориям:

1) многодетная семья, признанная в установленном законодательством порядке малоимущей;

2) семья, находящаяся в социально опасном положении.

К семьям, находящимся в социально опасном положении, относятся семьи, имеющие детей, которые вследствие безнадзорности или беспризорности находятся в обстановке, представляющей опасность для их жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к их воспитанию или содержанию, либо совершают правонарушения или антиобщественные действия, а также семьи, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними, которые признаны таковыми комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации Ипатовского городского округа Ставропольского края в установленном законом порядке.

3. Семьи, указанные в [пункте 2](#sub_2) настоящего Порядка, однократно обеспечиваются автономными пожарными извещателями в количестве одной единицы на одну семью.

4. Мера социальной поддержки семей, указанных в [пункте 2](#sub_2) настоящего Порядка, носит заявительный характер.

5. Право на обращение за получением меры социальной поддержки имеют один из родителей (усыновителей) по их выбору или единственный родитель (усыновитель) из семей, указанных в пункте 2 настоящего Порядка (далее - заявитель).

6. В целях получения меры социальной поддержки заявитель подает в управление труда и социальной защиты населения администрации Ипатовского городского округа Ставропольского края (далее - управление) заявление, составленное по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - заявление), и следующие документы:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя:

2) документ, подтверждающий регистрацию гражданина по месту жительства (пребывания) в Ипатовского городского округе Ставропольского края;

3) документы, подтверждающие право на обеспечение автономными пожарными извещателями:

для категории семей, предусмотренных подпунктом 1 пункта 2 настоящего Порядка:

 - удостоверение многодетной семьи;

- справка о признании семьи малоимущей,

для категории семей, предусмотренных подпунктом 2 пункта 2 настоящего Порядка документ, подтверждающий нахождение семьи в социально опасном положении.

7. Документы, предусмотренные [пунктом 6](#sub_6) настоящего Порядка, представляются заявителем самостоятельно.

8. В случае подачи документов представителем заявителя он представляет документ, подтверждающий его полномочия, а также паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

9. Управление ежегодно в срок до 1 июля проводит мероприятия по закупке автономных пожарных извещателей в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных решением о бюджете Ипатовского городского округа Ставропольского края на соответствующий финансовый год и на плановый период.

10. Заявление и необходимые документы принимаются управлением ежегодно в период с 01 января по 31 августа.

11. Управление принимает решение о предоставлении меры социальной поддержки (об отказе в предоставлении меры социальной поддержки) согласно приложению 2 к настоящему Порядку в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления.

12. Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки принимается в следующих случаях:

1) заявитель не относится к категориям семей, указанных в пункте 2 настоящего Порядка;

2) заявитель не имеет регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края;

3) заявитель не является родителем (законным представителем) несовершеннолетних;

4) несоответствие заявления форме, предусмотренной [пунктом 6](#sub_6) настоящего Порядка;

5) если заявителем ранее была получена дополнительная мера социальной поддержки, предусмотренная настоящим Порядком, в отношении жилого помещения, указанного в заявлении;

6) нарушения заявителем срока подачи заявления и документов, предусмотренного [пунктом 11](#sub_10) настоящего Порядка;

7) использования запланированных финансовых средств на соответствующий финансовый год в полном объеме.

13. В случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки заявителю, в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения, управлением направляется уведомление об отказе в предоставлении меры социальной поддержки с указанием причины, послужившей основанием для принятия данного решения по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку способом, указанным в заявлении.

14. Выдача автономных пожарных извещателей осуществляется управлением по акту приема-передачи согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

15. В течение 2 рабочих дней после дня выдачи автономного пожарного извещателя управление уведомляет об этом Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Апанасенковскому району и Ипатовскому городскому округу управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

16. Автономные пожарные извещатели передаются в собственность заявителей. Заявители получают права владения и распоряжения в отношении автономных пожарных извещателей.

17. Ответственность за установку и поддержание в рабочем состоянии автономных пожарных извещателей несут заявители.

18. Мера социальной поддержки предоставляется в пределах средств бюджета округа Ставропольского края, предусмотренных решением о бюджете Ипатовского городского округа Ставропольского края на соответствующий финансовый год и на плановый период.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1к Порядку предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями |

Форма

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

(наименование органа соцзащиты)

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

Заявление

о предоставлении отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

Зарегистрированный (ая) по адресу:

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

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

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (по желанию).

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

Прошу обеспечить автономным пожарным извещателем в количестве одной единицы как гражданина из числа (отметить нужное):

* многодетных малоимущих семей
* семей, находящихся в социально опасном положении

по месту постоянного проживания по адресу:

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

(адрес постоянного проживания заявителя с указанием индекса)

Для обеспечения автономным пожарным извещателем представляю следующие документы:

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

Обязуюсь установить автономный пожарный извещатель и поддерживать его в рабочем состоянии.

Достоверность представленных сведений я и члены моей семьи подтверждаю(ем) и даю(ем) согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных».

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя или его представителя)

Дата регистрации: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

№ регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись специалиста (расшифровка подписи специалиста

 органа соцзащиты) органа соцзащиты)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Порядку предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями |

Форма

Управление труда и социальной защиты населения администрации Ипатовского городского округа Ставропольского края

Решение № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.
о предоставлении (об отказе в предоставлении) меры социальной поддержки по обеспечению автономным пожарным извещателем

 Заявление на предоставление меры социальной поддержки № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Предоставить (отказать в предоставлении) автономный(ого) пожарный(ого) извещатель(я) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник управления | подпись | расшифровка подписи |

|  |
| --- |
| ПечатьСпециалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3к Порядку предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями |

Форма

Управление труда и социальной защиты населения администрации Ипатовского городского округа Ставропольского края

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

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

Уведомляем Вас об отказе в предоставлении меры социальной поддержки

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

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

 (причина)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Начальник управления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4к Порядку предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями |

Форма

АКТ

приема-передачи

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

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

(орган соцзащиты)

В лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста органа соцзащиты)

выдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

паспорт серия №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

автономный пожарный извещатель в количестве одной единицы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

с техническими характеристиками передаваемого устройства, недостатков не обнаружил.

По результатам приема-передачи стороны претензий не имеют.

Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

|  |  |
| --- | --- |
| Принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года | Выдал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста органа соцзащиты)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5к Порядку предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края, дополнительных мер социальной поддержки по обеспечению автономными пожарными извещателями |

Форма

Руководителю

Отделения надзорной деятельности

и профилактической работы по

Апанасенковскому району и

Ипатовскому городскому округу

управления надзорной деятельности

и профилактической работы

Главного управления МЧС России

по Ставропольскому краю

Уведомление

выдачи автономного пожарного извещателя

Сообщаем, что управлением по акту приема-передачи № от \_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированному по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан автономный пожарный извещатель

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Начальник управления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

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