

ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

ДОЛЖАНСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ

РЕШЕНИЕ

2021 года № _____ -НПА

пгт. Долгое

Об утверждении Положения о
дополнительных мерах социальной
поддержки участников – инвалидов
Великой Отечественной войны 1941-45
годов , жителей Должанского района

Принято на _____ заседании
районного Совета народных
депутатов пятого созыва

На основании Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ (ред. от 30.12.2020) "О ветеранах", в целях создания условий, обеспечивающих достойную жизнь, почет и уважение в обществе участникам - инвалидам ВОВ 1941-1945 годов, в связи с празднованием Победы советского народа в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 годов, Должанский районный Совет народных депутатов РЕШИЛ:

1. Утвердить Положение о дополнительных мерах социальной поддержки участников – инвалидов Великой Отечественной войны 1941-45 годов, жителей Должанского района.
2. Обнародовать настоящее Положение в установленном порядке и разместить на официальном сайте Должанского района.

Глава Должанского района

В.М.Марахин

Положение

о дополнительных мерах социальной поддержки участников – инвалидов Великой Отечественной войны 1941-45 годов, жителей Должанского района

1. Настоящее Положение устанавливает порядок единовременной выплаты участникам - инвалидам ВОВ 1941-1945 годов, жителей Должанского района, в связи с празднованием Победы советского народа в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 годов из средств местного бюджета Должанского района.

2. Право на выплату имеет житель Должанского района, проживающий на территории района не менее 10 лет и являющийся участником и инвалидом ВОВ 1941-1945 годов. Право на получение единовременной выплаты участники - инвалиды ВОВ 1941-1945 годов имеют один раз.

3. Настоящее Положение регулирует условия и порядок единовременной выплаты.

4. Для единовременной выплаты участники - инвалиды ВОВ 1941-1945 годов, (далее также - заявители) либо их законные представители подают письменное заявление в Должанский районный Совет народных депутатов (согласно приложения 1) с приложением следующих документов:

- 1) копии паспорта;
- 2) копии удостоверения участника- инвалида ВОВ 1941-1945 гг.,
- 3) письменного согласия заявителя на обработку его персональных данных;
- 4) копии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- 5) справки о регистрации по месту жительства.;
- 6) выписки из лицевого счета , открытого в кредитной организации на имя участника- инвалида ВОВ 1941-1945гг.

5. Документы, перечисленные в подпунктах 1, 2, 3, 6 пункта 4 настоящего Положения, представляются заявителем либо его законным представителем в обязательном порядке самостоятельно.

Документы, указанные в подпунктах 4 и 5 пункта 4 настоящего Положения, запрашиваются по каналам межведомственного информационного взаимодействия.

Заявитель вправе по собственной инициативе представлять документы, указанные в подпунктах 4 и 5 пункта 4 настоящего Положения.

6. Решение о назначении единовременной выплаты оформляется решением районного Совета народных депутатов.
7. Размер единовременной выплаты определяется решением районного Совета народных депутатов за счет дополнительных доходных источников.
8. Основаниями для назначения единовременной выплаты являются:
 - соответствие гражданина критериям, указанным в [пункте 2](#) настоящего Положения.
9. Основаниями для отказа в назначении единовременной выплаты являются:
 - несоответствие заявителя критериям, указанным в [пункте 2](#) настоящего Положения.
10. Администрация Должанского района в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения представительным органом о назначении единовременной выплаты либо об отказе в назначении единовременной выплаты уведомляет заявителя о принятом районным Советом народных депутатов решении.
11. Единовременная выплата осуществляется путем перечисления на расчетный счет, открытый в кредитной организации на участника - инвалида ВОВ 1941-1945 годов.

Приложение 1
к Положению
о дополнительных мерах социальной поддержки
участников – инвалидов Великой Отечественной войны 1941-45 годов,
жителей Должанского района

В Должанский районный Совет народных депутатов

(фамилия и инициалы заявителя)

Домашний адрес:

Телефон:

Заявление

В соответствии Положением о дополнительных мерах социальной поддержки
участников –инвалидов Великой Отечественной войны 1941-45 годов, жителей
Должанского района, прошу назначить мне единовременную выплату в

(наименование кредитной организации)

на мой счет N _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

(подпись заявителя)