Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

**МЭРИЯ ГОРОДА АРХАНГЕЛЬСКА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 3 декабря 2012 г. N 480**

**ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С РЕМОНТОМ**

**КВАРТИР ЧЛЕНАМ СЕМЕЙ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) В "ГОРЯЧИХ ТОЧКАХ"**

**И ПРИ ИСПОЛНЕНИИ СЛУЖЕБНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

(в ред. постановлений мэрии г. Архангельска

от 21.11.2013 N 857, от 21.01.2014 N 30)

В соответствии с решением Архангельской городской Думы от 17.10.2012 N 482 "Об установлении дополнительной меры социальной поддержки членам семей погибших (умерших) в "горячих точках" и при исполнении служебных обязанностей военнослужащих" мэрия города Архангельска постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#Par33) компенсации расходов, связанных с ремонтом квартир членам семей погибших (умерших) в "горячих точках" и при исполнении служебных обязанностей военнослужащих.

2. Финансовое обеспечение компенсации расходов, связанных с ремонтом квартир членам семей погибших (умерших) в "горячих точках" и при исполнении служебных обязанностей военнослужащих, осуществляется за счет и в пределах бюджетных ассигнований городского бюджета, предусмотренных на указанные цели управлению по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска в рамках реализации муниципальной программы "Дополнительные меры социальной поддержки отдельных категорий граждан на 2013 - 2015 годы" на соответствующий финансовый год.

(в ред. постановления мэрии г. Архангельска от 21.11.2013 N 857)

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2013 года.

4. Опубликовать постановление в газете "Архангельск - город воинской славы" и на официальном информационном интернет-портале муниципального образования "Город Архангельск".

5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя мэра города по социальным вопросам Орлову И.В.

Мэр города

В.Н.ПАВЛЕНКО

Утвержден

постановлением мэрии

города Архангельска

от 03.12.2012 N 480

**ПОРЯДОК**

**КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С РЕМОНТОМ КВАРТИР**

**ЧЛЕНАМ СЕМЕЙ ПОГИБШИХ (УМЕРШИХ) В "ГОРЯЧИХ ТОЧКАХ"**

**И ПРИ ИСПОЛНЕНИИ СЛУЖЕБНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ**

(в ред. постановления мэрии г. Архангельска

от 21.01.2014 N 30)

1. Настоящий Порядок определяет условия и порядок выплаты компенсации расходов, связанных с ремонтом квартир членам семей погибших (умерших) в "горячих точках" и при исполнении служебных обязанностей военнослужащих.

2. В настоящем Порядке под членами семьи погибшего (умершего) в "горячих точках" и при исполнении служебных обязанностей военнослужащего понимаются его родители и супруга (супруг), не вступившая(ий) в повторный брак (далее - члены семьи погибшего военнослужащего).

3. Право на компенсацию расходов, связанных с ремонтом квартир (далее - компенсация), имеют члены семей погибших военнослужащих, являющиеся гражданами Российской Федерации, постоянно проживающие на территории города Архангельска и состоящие на учете в отделах по территориальным округам управления по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска (далее - отделы по территориальным округам), не получившие компенсацию в 2009 - 2013 годах.

(в ред. постановления мэрии г. Архангельска от 21.01.2014 N 30)

Компенсация родителям погибшего военнослужащего, состоящим в браке, выплачивается одному из родителей.

4. Размер компенсации определяется исходя из фактических, документально подтвержденных расходов, но не более 25 000 рублей.

5. Выплата компенсации осуществляется членам семей погибших военнослужащих однократно, на основании списков, представляемых Архангельским отделением общероссийской общественной организации семей погибших защитников Отечества (далее - общественная организация семей погибших защитников Отечества) в управление по вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска (далее - управление), ежегодно до 10 февраля. В список общественной организации семей погибших защитников Отечества (далее - список) включается ежегодно не более 12 семей.

6. В целях выплаты компенсации в соответствии со списком специалисты отделов по территориальным округам совместно с представителями общественной организации семей погибших защитников Отечества до начала ремонтных работ проводят обследование условий проживания членов семей погибших военнослужащих и составляют акт первичного обследования жилого помещения.

7. После окончания ремонтных работ члены семей погибших военнослужащих обращаются с [заявлением](#Par97) о выплате компенсации в отдел по территориальному округу по месту жительства по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

8. К заявлению прилагаются:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт);

копия свидетельства о заключении брака, если заявителем является супруга (супруг) погибшего военнослужащего;

копия документа, подтверждающего полномочия представителя, если от имени заявителя действует представитель;

копия документа, подтверждающего статус члена семьи погибшего военнослужащего;

подлинники документов, подтверждающих расходы, связанные с проведением ремонта: чеки (кассовый, товарный), копии договоров на проведение работ и прочее;

реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации.

9. Документы, подтверждающие расходы, связанные с проведением ремонта квартир, представляются в том году, в котором были произведены затраты на проведение ремонтных работ.

10. После получения документов, указанных в [пунктах 7](#Par49), [8](#Par50) настоящего Порядка, специалисты отделов по территориальным округам совместно с представителями общественной организации семей погибших защитников Отечества подтверждают факт проведения ремонта путем повторного обследования жилого помещения заявителя, о чем составляют акт повторного обследования жилого помещения, в котором отражаются виды проведенных работ.

11. Отделы по территориальным округам в течение 10 рабочих дней со дня обращения заявителя направляют в управление по каждому заявителю документы, указанные в [пунктах 6](#Par48), [7](#Par49), [8](#Par50) и [10](#Par58) настоящего Порядка, и проект приказа начальника управления о выплате заявителю компенсации.

12. Управление в течение 10 рабочих дней со дня поступления документов принимает решение о выплате компенсации либо об отказе в ее предоставлении.

13. В случае принятия решения о выплате компенсации оформляется приказ начальника управления о выплате заявителю компенсации и в течение 10 рабочих дней со дня подписания указанного приказа осуществляется выплата компенсации путем безналичного перечисления на счет заявителя, открытый в кредитной организации.

14. В случае отказа в выплате компенсации заявителю в течение 3 рабочих дней направляется мотивированный ответ об отказе в выплате компенсации.

Приложение

к Порядку компенсации расходов,

связанных с ремонтом квартир членам семей

погибших (умерших) в "горячих точках"

и при исполнении служебных

обязанностей военнослужащих

 Управление по вопросам семьи, опеки

 и попечительства мэрии города Архангельска

 начальнику отдела по

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

 территориальному округу

 от гр.

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

 (фамилия, имя, отчество заявителя,

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

 день, месяц и год рождения)

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

 проживающего(ей) по адресу: г. Архангельск,

 ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_,

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 выдан

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

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

 (кем и когда)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу выплатить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (мне, моей семье, моему подопечному

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

 (указать ФИО подопечного))

компенсацию расходов, связанных с проведением ремонта квартиры.

 Основание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать удостоверение о праве на льготы по ст. 21

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

 ФЗ "О ветеранах" или справку, подтверждающую статус члена семьи погибшего

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

 (умершего) в горячих точках и при исполнении

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

 служебных обязанностей военнослужащего)

 К заявлению прилагаю:

 1. Копию паспорта - \_\_\_ шт.

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Я предупрежден(а) об ответственности за недостоверность

предоставленных мной сведений и подтверждающих их документов. Я и члены

моей семьи согласны на проверку уполномоченным органом представленных

сведений.

 Денежные средства прошу перечислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование и реквизиты банка или иной кредитной организации)

на лицевой счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 Я и члены моей семьи подтверждаем свое согласие на обработку отделом

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ территориальному округу управления по

вопросам семьи, опеки и попечительства мэрии города Архангельска (далее -

оператор) моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи

(фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, адрес, контактный

телефон, семейное, социальное, имущественное положение, паспортные данные,

данные документов, подтверждающих право на меры социальной поддержки и

другую информацию, указанную в заявлении и документах), представляемых мной

оператору с целью реализации органом местного самоуправления своих

полномочий в соответствии с действующим законодательством РФ (далее -

согласие).

 Я и члены моей семьи предоставляем оператору право осуществлять все

действия (операции) с нашими персональными данными, включая: сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу

кругу лиц, определенных соглашениями и нормативно-правовыми актами,

регламентирующими деятельность органов местного самоуправления;

обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в том числе с

применением средств автоматизированной обработки.

 Настоящее согласие действует бессрочно.

 Мне и членам моей семьи разъяснено право отозвать согласие путем

направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия,

а именно: оператор блокирует наши персональные данные (прекращает их сбор,

систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе

передачу), прекращает предоставление нам услуги органа местного

самоуправления по признанию семьи малоимущей в целях постановки на учет и

предоставления жилого помещения по договору социального найма с момента

подачи заявления, а наши персональные данные подлежат уничтожению по

истечению трех лет с даты отзыва согласия.

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

 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Подписи совершеннолетних членов семьи:

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

 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

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

 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)