|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС**  **Анжеро-Судженский городской округ**  **Администрация Анжеро-Судженского городского округа** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ПОСТАНОВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| от « | | |  | » |  | |  | |  | г. | № |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | |  | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| **О внесении изменений в постановление администрации Анжеро-Судженского городского округа от 01.07.2022 № 908 «О порядке оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции»** | | | | | | | | | | | | | | | | |

В целях реализации мероприятия «Адресная помощь членам семей граждан, принимавших участие и погибших (умерших) в специальной военной операции» муниципальной программы «Социальная поддержка населения Анжеро-Судженского городского округа»:

**1.** В порядок, утвержденный постановлением администрации Анжеро-Судженского городского округа от 01.07.2022 № 908 «О порядке оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции» (в редакции постановлений от 12.08.2022 № 1086, от 19.04.2023 № 350, от 21.11.2024 № 1050, от 18.12.2024 № 1149) внести следующие изменения:

**1.1.** Порядок оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

**2**. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Анжеро-Судженского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», электронный адрес [www.anzhero.ru](http://www.anzhero.ru/).

**3.** Опубликовать настоящее постановление в массовой газете Анжеро-Судженского городского округа «Наш город» и разместить на официальном сайте Анжеро-Судженского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», электронный адрес [www.anzhero.ru](http://www.anzhero.ru/).

**4.** Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы городского округа по социальным вопросам.

**6.** Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшее с 11.09.2025г.

Глава городского округа Д.В. Ажичаков

Утверждено

постановлением администрации

Анжеро-Судженского городского округа

от №

**Порядок оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции**

1. Общие положения

1.1. «Настоящий Порядок оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции (далее – Порядок) определяет условия оказания адресной помощи семьям граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо участников специальной военной операции, умерших от иных заболеваний в период прохождения военной службы (далее - граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе СВО) для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа, за счет средств бюджета Анжеро-Судженского городского округа».

1.2. К членам семьи погибшего гражданина относятся:

1.2.1. Супруг (супруга) погибшего гражданина.

1.2.2. Дети погибшего гражданина (в том числе усыновленные).

1.2.3. Родитель(и), усыновитель(и) погибшего гражданина.

1.2.4. Полнородные и неполнородные братья и сестры погибшего гражданина, его дедушка и бабушка как со стороны отца, так и со стороны матери.

1.2.5. «Иные родственники погибшего (умершего) гражданина либо иное лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение погибшего (умершего)».

1.3. Адресная помощь предоставляется в пределах ассигнований, предусмотренных на эти цели в бюджете Анжеро-Судженского городского округа, в рамках подпрограммы «Милосердие» муниципальной программы «Социальная поддержка населения Анжеро-Судженского городского округа».

1.4. Главным распорядителем бюджетных средств, указанных в пункте 1.3. настоящего Порядка, является управление социальной защиты населения администрации Анжеро-Судженского городского округа (далее - УСЗН).

1.5. Оказание адресной помощи осуществляется путем выделения одному из лиц, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, денежных средств для оплаты услуг необходимых для погребения погибшего гражданина по фактическим затратам, но не более 120 000 руб.

1.5.1. Под организацией и проведением похорон для целей настоящего Порядка понимается:

1.5.1.1.услуги по организации и проведению похорон - ритуальные услуги согласно перечня (Приложение № 1 к настоящему Порядку);

1.5.1.2. проведение поминальных обедов.

1.6. Адресная помощь является единовременной выплатой (в виде материальной помощи) и в соответствии с пунктом 8 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации не подлежит налогообложению (освобождается от налогообложения).

2. Условия и порядок оказания адресной помощи

* 1. Адресная помощь назначается независимо от получения иных социальных гарантий, мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации или законодательством Кемеровской области – Кузбасса на период действия специальной военной операции.
  2. Право на единовременную денежную выплату имеют члены семьи погибшего гражданина, указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка, обратившиеся за единовременной денежной выплатой.

Право на единовременную денежную выплату у гражданина не возникает, если он в отношении погибшего гражданина, был лишен родительских прав или в отношении погибшего гражданина было отменено усыновление.

2.3. Назначение единовременной денежной выплаты осуществляется при наличии одного из условий:

2.3.1. место жительство погибшего (умершего) гражданина или его место пребывания на день гибели (смерти) находилось на территории Анжеро-Судженского городского округа Кемеровской области – Кузбасса;

2.3.2. место жительство или место пребывания на территории Российской Федерации, члена семьи, указанного в пункте 1.2 настоящего Порядка погибшего (умершего) гражданина, на день гибели (смерти) погибшего (умершего) гражданина и организующего погребение погибшего (умершего).

2.4. Адресная помощь оказывается в соответствии с решением городской комиссии по рассмотрению заявлений об оказании материальной помощи гражданам, проживающим на территории Анжеро-Судженского городского округа (далее Комиссия).

2.5. При рассмотрении вопроса оказания адресной помощи доход семьи или одиноко проживающего гражданина не учитывается.

2.6. Для рассмотрения вопроса об оказании адресной помощи заявитель из числа гражданин, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, предоставляет следующие документы:

1) заявление по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя и их копии;

3) документ, подтверждающий родственную связь с гражданином, погибшим (умершим) при исполнении служебного долга (при наличии родственной связи) и его копия;

4) свидетельство о смерти гражданина, погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе СВО и его копия;

5) документ, подтверждающий гибель (смерть) гражданина при выполнении задач в ходе специальной военной операции, или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее, что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им в ходе специальной военной операции;

6) документ, подтверждающий место жительства (место пребывания) на территории Российской Федерации (для подтверждения места жительства предъявляется паспорт или иной документ, выданный органом регистрационного учета, удостоверяющий сведения о месте жительства, или решение суда об установлении факта места жительства, для подтверждения места пребывания - копия свидетельства о регистрации по месту пребывания), для подтверждения условия назначения единовременной денежной выплаты, указанного в подпункте 2.3 настоящего Порядка;

7) документы по оплате расходов по организации и проведению похорон;

8) согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, а также документах, прилагаемых к нему, по форме согласно приложению №3 к настоящему Порядку.

2.7. Прием и регистрацию заявлений об оказании адресной помощи для организации и проведения похорон осуществляет отдел обращений граждан администрации Анжеро-Судженского городского округа и передает их в работу управлению социальной защиты населения.

2.8. Управление социальной защиты населения устанавливает статус заявителя и выносит на рассмотрение Комиссии сформированный пакет документов для принятия соответствующего решения.

2.9. Комиссия в тот же день принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) адресной помощи для организации и проведения похорон с указанием выделяемой предельной суммы.

2.10. Основаниями для отказа в предоставлении адресной помощи для организации и проведения похорон являются:

2.10.1. несоответствие заявителя категории, указанной в пункте 1.2. настоящего Порядка;

2.10.2. предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка;

2.10.3. недостоверность сведений, указанных заявителем;

2.10.4. несогласие члена семьи погибшего гражданина на обработку персональных данных.

2.11. Решение Комиссии оформляется протоколом заседания Комиссии. В протоколе указываются исследуемые документы, сумма адресной помощи, количество проголосовавших «за», «против», принятие того или иного решения. Протокол подписывается председателем и членами комиссии.

2.12. Адресная помощь выплачивается УСЗН непосредственно заявителю в виде наличных денежных средств (по ведомости) по мере поступления финансирования.

Заявитель несет полную ответственность за достоверность предоставленной информации и документов.

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к Порядку оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе СВО

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ И УСЛУГ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ПОХОРОН УЧАСТНИКА СВО

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Крест деревянный |
| 2. | Памятник металлический |
| 3. | Вафельное полотенце |
| 4. | Табличка |
| 5. | Оградка кованная черная 2\*3 |
| 6. | Установка оградки |
| 7. | Доставка оградки до место захоронения |
| 8. | Ритуальный зал |
| 9. | Услуги катафалка с г. Юрги |
| 10. | Услуги катафалка по городу |
| 11. | Копка — закопка могилы |
| 12. | Вынос-занос, опускание гроба (рабочие) |
| 13. | Вскрытие ящика |
| 14. | Печать на табличке |
| 15. | Лента с печатью |
| 16. | Выезд рабочего для приемки гроба во внеурочное время |
| 17. | Рамка для фото формата А4 (2 шт.) |

ПРИЛОЖЕНИЕ №2

к Порядку оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе СВО

В администрацию Анжеро-Судженского городского округа

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

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

(Ф.И.О. гражданина полностью)

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

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

(адрес проживания гражданина)

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

(контактный телефон)

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

(адрес электронной почты при наличии)

**Заявление**

Прошу оказать адресную помощь для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Ф.И.О. полностью, степень родства)

погибшего (умершего) при выполнении задач в ходе СВО.

К заявлению прилагаю:

1) копию документа, удостоверяющего личность;

2) копию документа, подтверждающего родственную связь с гражданином, погибшим (умершим) при выполнении задач в ходе СВО;

3) копию свидетельства о смерти;

4) документ, подтверждающий гибель гражданина в СВО, или заключение военно-врачебной комиссии, подтверждающее, что смерть гражданина наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им в ходе СВО;

5) документ подтверждающий место жительства;

6) согласие на обработку персональных данных;

7) документы для оплаты расходов по организации и проведению похорон.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи - Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ №3

к Порядку оказания адресной помощи для организации и проведения похорон на территории Анжеро-Судженского городского округа граждан, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе СВО

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

г. Анжеро-Судженск «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

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

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрирован(а) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность

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

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший его)

в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие администрации Анжеро-Судженского городского округа, находящейся по адресу: 652470, Кемеровская область, город Анжеро-Судженск, ул. Ленина, д. 6, на обработку, а также для передачи третьей стороне для осуществления вышеуказанных целей, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

места рождения, места работы и домашние адреса близких родственников (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены);

адрес регистрации и фактического проживания;

дата регистрации по месту жительства;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

номер телефона.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи - Ф.И.О.)