

 Администрация

 муниципального района

 Сергиевский

 Самарской области

 **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2019 г.

 № \_\_\_\_

«Об утверждении Порядка компенсации

в 2019 году расходов гражданам, отнесенным

к социально незащищенным категориям

населения Самарской области,

на приобретение пользовательского оборудования

для приема сигнала эфирного цифрового

наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов

на территории муниципального района

Сергиевский Самарской области»

|  |  |
| --- | --- |
|  В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства Самарской области от 25.03.2019года №165 «О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 27.11.2013 года №681 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Развитие информационно - телекоммуникационной инфраструктуры Самарской области» на 2014 – 2021 годы», Администрация муниципального района Сергиевский Самарской области | N  |
|  |  |

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок компенсации в 2019 году расходов гражданам, отнесенным к социально незащищенным категориям населения Самарской области, на приобретение пользовательского оборудования для приема сигнала эфирного цифрового наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов на территории муниципального района Сергиевский Самарской области.

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Сергиевский вестник».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Главы муниципального района Сергиевский Екамасова А.И.

Глава

муниципального района Сергиевский А.А. Веселов

Лукьянова Л.Н.

8(84655)2-15-35

Приложение

 к постановлению Администрации

муниципального района Самарской области

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

Порядок

компенсации в 2019 году расходов гражданам, отнесенным

к социально незащищенным категориям населения Самарской области, на приобретение пользовательского оборудования для приема сигнала эфирного цифрового наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов на территории муниципального района Сергиевский Самарской области

1. Настоящий Порядок (далее-Порядок) определяет механизм компенсации расходов гражданам, отнесенным к социально незащищенным категориям населения Самарской области, на приобретение пользовательского оборудования для приема сигнала эфирного цифрового наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов на территории муниципального района Сергиевский Самарской области (далее – компенсация расходов).

2. К социально незащищенным категориям населения Самарской области относятся граждане, которые являются в период с 01.03.2019 года по 30.11.2019 года получателями одной из следующих мер социальной поддержки:

2.1. социальная помощь в виде ежемесячных денежных выплат (социальное пособие), денежные выплаты по социальному контракту, ежегодное социальное пособие студентам из малоимущих семей в соответствии с Законом Самарской области от 06.05.2000 года №16-ГД «О социальной помощи в Самарской области»;

2.2. материальная помощь гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 23.07.2014 года №418 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Развитие социальной защиты населения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы» (далее – Гражданин).

3. Компенсация расходов осуществляется в виде предоставления Гражданину единовременной денежной выплаты.

4. Размер единовременной денежной выплаты определяется на основании стоимости приобретенного Гражданином пользовательского оборудования для приема сигнала эфирного цифрового наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов на территории Самарской области, поддерживающего цифровой телевизионный стандарт DVB-T2 (цифровая телевизионная приставка, и (или) телевизор, и (или) приёмная антенна) (далее – пользовательское оборудование для приема ЦТВ), но не может превышать суммы, равной 1200 рублям.

5. Единовременная денежная выплата предоставляется однократно на компенсацию расходов приобретенного Гражданином в период с 01.11.2018 года по 30.11.2019 года пользовательского оборудования для приема ЦТВ.

6. Органом, осуществляющим прием от Гражданина документов, является Муниципальное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» муниципального района Сергиевский Самарской области (далее-МФЦ).

7. Органом, осуществляющим предоставление единовременной денежной выплаты Гражданину, является Администрация муниципального района Сергиевский Самарской области (далее-Администрация).

Администрация в течение 30 календарных дней с даты получения МФЦ заявления о компенсации расходов и прилагаемых к нему документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, предоставляет единовременную денежную выплату в пределах объема средств, предусмотренных бюджету муниципального района Сергиевский Самарской области распределением в 2019 году из областного бюджета иных межбюджетных трансфертов бюджету муниципального района Сергиевский Самарской области на компенсацию расходов гражданам, отнесенным к социально незащищенным категориям населения Самарской области, на приобретение пользовательского оборудования для приема сигнала эфирного цифрового наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов на территории Самарской области.

8. Для получения единовременной денежной выплаты Гражданин лично либо через законного представителя представляет в МФЦ по месту жительства Гражданина с 01.04.2019 года по 30.11.2019 года заявление о компенсации расходов по установленной форме, с приложением копий (электронных образов) следующих документов:

- документа, удостоверяющего в соответствии с законодательством Российской Федерации личность гражданина;

- документа, удостоверяющего в соответствии с законодательством Российской Федерации личность законного представителя, и документа, подтверждающего его полномочия (в случае подачи заявления о компенсации расходов законным представителем);

- документов, подтверждающих оплату приобретенного пользовательского оборудования для приема ЦТВ, и документа, подтверждающего вид приобретенного пользовательского оборудования для приема ЦТВ, соответствующего цифровому телевизионному стандарту DVB-T2.

9. При подаче заявления о компенсации расходов Гражданин или его законный представитель предъявляет оригиналы прилагаемых копий (электронных образов) документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, для сверки.

10. Основаниями для отказа в приёме заявления о компенсации расходов являются:

непредставление документов или невыполнение иных требований, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка;

невыполнение требований, предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка.

11. В случае наличия основания для отказа в приёме заявления о компенсации расходов уполномоченный сотрудник МФЦ устно информирует Гражданина или его законного представителя об отказе в приёме заявления о компенсации расходов, возвращает оригинал заявления о компенсации расходов, поясняет причины отказа в приёме заявления о компенсации расходов и способы их устранения.

12. При отсутствии оснований для отказа в приёме заявления о компенсации расходов уполномоченный сотрудник МФЦ регистрирует заявление о компенсации расходов и сообщает Гражданину или его законному представителю регистрационный номер заявления о компенсации расходов, а также информирует его о порядке получения информации о рассмотрении заявления о компенсации расходов.

13. Подтверждение получения Гражданином меры социальной поддержки, указанной в пункте 2 настоящего Порядка, осуществляется Управлением по муниципальному району Сергиевский ГКУ СО «Главное управление социальной защиты населения Северного округа» или ГКУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения Северного округа» (далее – учреждение социальной защиты), по месту жительства получателя меры социальной поддержки в течение 5 рабочих дней со дня получения от МФЦ письменного запроса или запроса, направленного в рамках межведомственного взаимодействия.

14. Уполномоченный сотрудник МФЦ в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления Гражданина и приложенных документов, передает пакет документов для предварительного рассмотрения в Комиссию по рассмотрению документов на выдачу компенсации в 2019 году расходов гражданам, отнесенным к социально незащищенным категориям населения Самарской области, на приобретение пользовательского оборудования для приема сигнала эфирного цифрового наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов на территории муниципального района Сергиевский Самарской области и рассмотрению документов о включении в список граждан, нуждающихся в установке спутникового оборудования для приема ЦТВ (далее - Комиссия).

15. Положение о Комиссии и состав Комиссии утверждается постановлением Администрации муниципального района Сергиевский Самарской области

16. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты Гражданину являются:

несоответствие Гражданина категориям населения Самарской области, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка;

невыполнение требований, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

17. В случае наличия оснований для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты Гражданину, предусмотренных пунктом 16 настоящего Порядка, Администрация в письменном виде по адресу места жительства Гражданина, указанному в заявлении о компенсации расходов, направляет мотивированное решение об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты в течение 5 рабочих дней со дня получения МФЦ информации, предоставленной учреждением социальной защиты.

18. При наличии у Гражданина права на компенсацию расходов по нескольким основаниям она предоставляется по одному основанию по выбору Гражданина.

19.Единовременная денежная выплата предоставляется через отделения федеральной почтовой связи либо через кредитные организации, указанные в заявлении о компенсации расходов.

20. При отсутствии денежных средств у Администрации на дату обращения Гражданина компенсация расходов осуществляется Гражданину в течение 30 календарных дней с даты поступления денежных средств в бюджет муниципального района Сергиевский Самарской области.

21. Администрация осуществляет учет обратившихся Граждан посредством информационного ресурса, предоставленного департаментом информационных технологий и связи Самарской области.

 Приложение

к Порядку

компенсации в 2019 году расходов гражданам, отнесенным

к социально незащищенным категориям населения Самарской области,

на приобретение пользовательского оборудования

для приема сигнала эфирного цифрового наземного

телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных

 телеканалов и (или) радиоканалов на территории м

муниципального района Сергиевский Самарской области

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Законный представитель[[1]](#footnote-1): |  | В Администрацию муниципального района Сергиевский Самарской области |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (Ф.И.О. гражданина полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (паспорт серия, номер) |  | (паспорт серия, номер) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (выдан кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (выдан кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (реквизиты документа, подтверждающего полномочия) |  | (индекс, район, село) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(улица) |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (контактный телефон, e-mail (при наличии) |  | (дом, корпус, квартира)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (контактный телефон, e-mail (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

**Заявление
о компенсации расходов за приобретенное пользовательское оборудование
для приема сигнала цифрового эфирного наземного телевизионного вещания общероссийских обязательных общедоступных телеканалов и (или) радиоканалов на территории Самарской области (далее – пользовательское оборудование для приема ЦТВ)**

Прошу компенсировать мне расходы, связанные с приобретением «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. за счет собственных средств следующего пользовательского оборудования для приема ЦТВ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(вид оборудования)

Сумму компенсации в размере \_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

прошу перечислить на мой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в отделении банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименования банка и номер отделения)

 или по месту жительства через отделение почтовой связи № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 К заявлению прилагаю:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (копия документа, удостоверяющего в соответствии с законодательством Российской Федерации личность гражданина)

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

(копия документа, удостоверяющего в соответствии с законодательством Российской Федерации личность законного представителя, и документа, подтверждающего его полномочия (в случае подачи заявления законным представителем)

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

(копии документов, подтверждающих оплату приобретенного пользовательского оборудования для приема ЦТВ и поддержку приобретенным пользовательским оборудованием цифрового телевизионного стандарта DVB-T2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | « |  | » |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата заполнения заявления) |

Я нуждаюсь в настройке пользовательского оборудования для приема ЦТВ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
 (нуждаюсь/не нуждаюсь, указывается желаемое время посещения волонтера)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю. На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в целях запроса в отношении меня информации о получении мер социальной поддержки для отнесения к социально незащищенной категории населения Самарской области в государственных казенных учреждениях социальной защиты населения и государственных казенных учреждениях социального обслуживания населения, подведомственных министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(согласен/не согласен)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | « |  | » |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата) |

<1> Заполняется в случае подачи заявления через законного представителя.

1. Заполняется в случае подачи заявления через законного представителя. [↑](#footnote-ref-1)