**ВИЛЛОЗСКОЕ ГОРОДСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ**

**ЛОМОНОСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**СОВЕТ ДЕПУТАТОВ**

**ТРЕТЬЕГО СОЗЫВА**

 **РЕШЕНИЕ**

 16 мая 2019 года № 24

г.п. Виллози

 **«Об утверждении Положения «О порядке и размерах социальных выплат жителям городского поселка Виллози Виллозского городского поселения за счет средств местного бюджета».**

 В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003г. №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ» (с изменениями), с ч.14,15,16 ст.17 Федерального закона от 28.12.2013г №400-ФЗ «О страховых пенсиях», Уставом муниципального образования Виллозское городское поселение, совет депутатов Виллозского городского поселения

**РЕШИЛ**:

1. Утвердить Положение «О порядке и размерах социальных выплат жителям городского поселка Виллози Виллозского городского поселения за счет средств местного бюджета», согласно Приложения 1 (Приложение размещено на официальном сайте Виллозского городского поселения www.villozi-adm.ru в разделе решение)
2. Контроль за выполнением настоящего Решения возложить на главу администрации Виллозского городского поселения.
3. Настоящее решение вступает в силу с момента его опубликования (обнародования) в средствах массовой информации и на официальном сайте Виллозского городского поселения по электронному адресу: www.villozi-adm.ru. Расходы на опубликование возложить на администрацию Виллозского городского поселения.

**Глава муниципального образования**

**Виллозское городское поселение В.М.Иванов**

Приложение №1

 к решению Совета депутатов

Виллозского городского поселения

№ 24 от «16» мая 2019 года.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке и размерах социальных выплат жителям городского поселка Виллози Виллозского городского поселения**

**за счет средств местного бюджета.**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано на основании Федерального закона от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ», Федерального закона от 28.12.2013г № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», Бюджетного кодекса РФ, Уставом Виллозского городского поселения.

1.2. Настоящее Положение устанавливает правовые и организационные основы оказания социальных выплат отдельным категориям граждан, имевшим постоянную регистрацию на территории деревни Виллози Ломоносовского муниципального района Ленинградской области на 01 января 2017 года и имеющие постоянную регистрацию на территории городского поселка Виллози Ломоносовского района на дату оказания социальной выплаты.

Социальные выплаты представляют собой одну из форм социальной поддержки уровня жизни отдельных категорий граждан поселения.

1.3. Предметом регулирования настоящего Положения не являются отношения, связанные с предоставлением гражданам льгот и социальных гарантий, установленных законодательством Российской Федерации и Ленинградской области.

1.5. Социальные выплаты предоставляются за счет средств бюджета муниципального образования, утвержденного на очередной финансовый год.

**2. Размер социальной выплаты, основания назначения**

2.1. Социальная выплата производится ко дню Работника сельского хозяйства и перерабатывающий промышленности, который отмечается ежегодно, во второе воскресенье октября.

2.3. Социальная выплата производится лицам, проработавшим не менее 30 календарных лет в сельском хозяйстве, не осуществляющим работу и (или) иную деятельность, в период которой они подлежат обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 года N 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»

2.3. Социальная выплата представляет собой единовременный платеж в размере 15 000 (пятнадцати тысяч) рублей.

2.4. Список работ, производств, профессий, должностей, специальностей, в соответствии с которыми устанавливается социальная выплата, исчисление стажа работы в сельском хозяйстве для определения права на получение социальной выплаты, осуществляется в соответствии с Правилами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2018 г. № 1440 "Об утверждении списка работ, производств, профессий, должностей, специальностей, в соответствии с которыми устанавливается повышение размера фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости и к страховой пенсии по инвалидности в соответствии с частью 14 статьи 17 Федерального закона "О страховых пенсиях", и Правил исчисления периодов работы (деятельности), дающей право на установление повышения фиксированной выплаты к страховой пенсии по старости и к страховой пенсии по инвалидности в соответствии с частью 14 статьи 17 Федерального закона "О страховых пенсиях".

 **3. Порядок выплаты социальной помощи**

3.1.Социальную выплату осуществляет администрация Виллозского городского поселения в соответствии с настоящим Положением.

3.2. Лицам, претендующим на получение социальной выплаты, необходимо ежегодно начиная с 1 сентября до 1 декабря представить в администрацию следующие документы:

 - Заявление по установленной форме (Приложение №1)

- Подлинник паспорта и его ксерокопия (с отметкой о регистрации);

- Подлинник трудовой книжки и ее ксерокопия;

- Справку со сведениями индивидуального (персонифицированного) учета.

4.2. В отношении каждого заявителя формируется дело, содержащее документы, являющиеся основанием для предоставления социальной выплаты.

4.3. Социальная выплата производится на основании постановления главы администрации не позднее 20 (двадцати) рабочих дней с момента поступления заявления и необходимых документов. В постановлении указывается причина предоставления социальной помощи, Ф.И.О., дата рождения, адрес постоянной регистрации получателя социальной выплаты и её размер.

4.4. Получение социальной выплаты осуществляется наличными денежными средствами в отделе по финансам администрации Виллозского городского поселения.

4.4. Суммы излишних социальных выплат, произведенных получателю вследствие его злоупотребления (предоставления документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения социальной выплаты и т.п.) возмещаются администрации получателем самостоятельно, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

**Глава 5. Отказ в назначении социальной выплаты**

5.1 Администрация вправе отказать в назначении социальной выплаты в случае отсутствия оснований для ее назначения, а также непредставления необходимых документов, для получения социальной выплаты.

**Приложение №1 к Положению**

 Главе администрации

 Виллозского городского поселения

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

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

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

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

 Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Зарегистрирован(а) по адресу:

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

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

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

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить социальную выплаты в связи с:

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

на основании Положения о порядке и размерах социальных выплат жителям городского поселка Виллози Виллозского городского поселения

за счет средств местного бюджета №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Прилагаю требуемые документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_штук.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение 7 календарных дней сообщить о них.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов.

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

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

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_

 В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие**

Администрации Виллозского городского поселения, расположенному по адресу: 188508,Ленинградская область, Ломоносовский район, гп.Виллози д.8,

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в Администрацию Виллозского городского поселения.

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

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

 (подпись) (дата)

Документы приняты «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись специалиста администрации Виллозского городского поселения.

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

 Ф.И.О.