



АДМИНИСТРАЦИЯ ВЫТЕГОРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28.02.2025

№ 286

г. Вытегра

О Порядке предоставления денежной выплаты в связи с Днем памяти жертв катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции

На основании решения Представительного Собрания Вытегорского муниципального района от 25 мая 2016 года № 314 «Об установлении ежегодной выплаты в связи с Днем памяти жертв катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции» **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления денежной выплаты в связи с Днем памяти жертв катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Признать утратившими силу следующие постановления Администрации Вытегорского муниципального района:
постановление от 15 декабря 2016 года № 1131 «О Порядке предоставления ежегодной денежной выплаты в связи с Днем памяти жертв катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции»;

Постановление от 26 апреля 2024 года № 540 «О внесении изменения в постановление Администрации Вытегорского муниципального района от 15.12.2016 № 1131».

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Временно исполняющий полномочия
руководителя Администрации района



А.В. Скресанов

Порядок
предоставления денежной выплаты в связи с Днем памяти жертв
катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции
(далее – выплата)

1. Настоящий Порядок разработан в целях предоставления выплаты следующим категориям граждан Российской Федерации, зарегистрированным по месту жительства на территории Вытегорского муниципального района:

- 1) инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы;
- 2) гражданам, принимавшим в 1986-1989 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения;
- 3) супруге (супругу) умерших граждан, указанных в подпунктах 1 и 2 настоящего пункта.

2. Организацию предоставления выплаты осуществляет Администрация Вытегорского муниципального района (далее Администрация района) за счет средств районного бюджета.

3. Гражданин, имеющий право на получение выплаты (далее - заявитель), ежегодно представляет в Администрацию района:

- заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- копию удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС либо удостоверения получившего(ей) или перенесшего(ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего(ей) инвалидом;
- копию свидетельства о браке и свидетельства о смерти супруга (супруги) умерших граждан, имевших документы, указанные в подпункте 2 настоящего пункта;
- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию идентификационного номера налогоплательщика (ИНН);
- документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- данные лицевого счета, открытого в кредитной организации для перечисления ежегодной денежной выплаты.

4. Администрация района в течение 10 рабочих дней после даты поступления заявления принимает решение о выплате которое оформляется в виде распоряжения Администрации района либо об отказе в выплате, которое оформляется в виде уведомления. Уведомление об отказе в выплате направляется заявителю, в течение 5 рабочих дней после даты принятия соответствующего решения.

5. Заявителю отказывается в выплате в следующих случаях:

- 1) заявитель не является лицом, указанным в пункте 1 настоящего Порядка;

2) не предоставление или предоставление неполного перечня документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

3) заявитель не зарегистрирован по месту жительства на территории Вытегорского муниципального района.

6. Выплата производится в течение 10 рабочих дней после дня издания распоряжения Администрации района бухгалтерией МКУ «ВЦБ и ТС» путем перечисления на лицевой счет заявителя.



Приложение
к Порядку
предоставления денежной выплаты
в связи с Днем памяти жертв
катастрофы на Чернобыльской
атомной электростанции

Руководителю Администрации
Вытегорского муниципального района

от _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата рождения _____

адрес проживания _____

паспорт: серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

ИНН _____

телефон _____

адрес электронной почты (при наличии) _____

Заявление

Прошу выплатить мне денежную выплату в связи с Днем памяти жертв катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) копию удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС либо удостоверения получившего(ей) или перенесшего(ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ставшего(ей) инвалидом;

2) копию свидетельства о браке и свидетельства о смерти супруга (супруги) умерших граждан;

3) копию документа, удостоверяющего личность;

4) копию идентификационного номера налогоплательщика (ИНН);

5) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

6) данные лицевого счета, открытого в кредитной организации для перечисления ежегодной денежной выплаты.

Денежную выплату прошу выплачивать путем перечисления на мой лицевой счет

открытый в кредитной организации _____

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Персональные данные предоставляются для обработки с целью предоставления денежной выплаты в связи с Днем памяти жертв катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления в течение всего срока предоставления ежегодной денежной выплаты и в течение пяти лет после прекращения данной выплаты. По истечении срока действия согласия персональные данные подлежат уничтожению.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

Выражаю согласие на информирование меня по номеру телефона, указанному в настоящем заявлении.

Достоверность предоставленных документов и содержащиеся в них сведения подтверждаю.

" ____ " _____ Г. _____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Документы приняты « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись специалиста _____

