



СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ МИАССКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ВТОРАЯ СЕССИЯ СОБРАНИЯ ДЕПУТАТОВ МИАССКОГО
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ШЕСТОГО СОЗЫВА

РЕШЕНИЕ №38

от 23.10.2020 г.

Об утверждении Положения о порядке возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа на его погребение

Рассмотрев предложение Главы Миасского городского округа Г.М. Тонких об утверждении Положения о порядке возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа на его погребение, учитывая рекомендации постоянной комиссии по социальным вопросам, в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 19.06.2000 г. №82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», Положением «О муниципальной службе в Миасском городском округе», утвержденным Решением Собрании депутатов Миасского городского округа от 21.12.2007 г. №4, руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 г. №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и Уставом Миасского городского округа, Собрание депутатов Миасского городского округа РЕШАЕТ:

1. Утвердить Положение о порядке возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа на его погребение согласно Приложению.
2. Настоящее Решение опубликовать в установленном порядке.
3. Контроль исполнения настоящего решения возложить на постоянную комиссию по социальным вопросам.

Председатель Собрании депутатов
Миасского городского округа

Глава Миасского городского округа



Д.Г. Проскурин

Г.М. Тонких

Положение
о порядке возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего
Миасского городского округа на его погребение

1. Положение о порядке возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа на его погребение (далее - Положение) определяет порядок назначения и выплату возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего или лицу, взявшему на себя обязанность осуществить погребение умершего муниципального служащего Миасского городского округа.

2. В случае смерти муниципального служащего в период прохождения муниципальной службы в Миасском городском округе, членам его семьи или лицу, взявшему на себя обязанность осуществить погребение умершего муниципального служащего Миасского городского округа, выплачивается возмещение расходов в размере фактических затрат на погребение, подтвержденных соответствующими документами, но в размере, не превышающем трехкратного минимального размера оплаты труда.

Возмещение расходов на погребение производится независимо от получения социального пособия на погребение, выплачиваемого в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 г. №8-ФЗ «О погребении и похоронном деле».

3. Право на получение возмещения расходов имеют члены семьи муниципального служащего или лицо, взявшее на себя обязанность осуществить погребение умершего муниципального служащего Миасского городского округа.

4. Возмещению подлежат следующие виды расходов на погребение:

- перевозка на специализированном транспорте тела умершего в морг;
- услуги морга (траурный зал, копка могилы, услуги по захоронению, прочее);
- комплекс работ по погребению, за исключением случаев, когда данные услуги оказываются специализированной службой по вопросам похоронного дела, предусмотренных пунктом 1 статьи 9 Федерального закона от 12.01.1996 г. №8-ФЗ «О погребении и похоронном деле»;

- изготовление надгробного памятника (креста, плиты или стелы, постамента, цветника, прочее) и их установка.

5. Возмещение расходов выплачивается, если обращение за ним последовало не позднее 60 календарных дней со дня смерти муниципального служащего, а в отношении муниципальных служащих, умерших до вступления в силу настоящего Положения, - не позднее 60 календарных дней с даты утверждения Положения.

6. Для получения возмещения расходов заявителем подается заявление по форме согласно приложению к настоящему Положению в Управление социальной защиты населения Администрации Миасского городского округа (далее - УСЗН) с приложением:

1) копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (с предъявлением оригинала);

2) в случае обращения члена семьи – копию документа, подтверждающего родство с умершим муниципальным служащим (с предъявлением оригинала);

3) копии свидетельства о смерти лица, замещавшего должность муниципальной службы (с предъявлением оригинала);

4) оригиналы документов, подтверждающих понесенные расходы на погребение, оформленные на заявителя;

5) копии документа с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитном учреждении (с предъявлением оригинала).

6) копии документа, подтверждающего регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

7) документ, содержащий сведения о том, что умерший на момент смерти являлся муниципальным служащим Миасского городского округа;

7. Заявление на выплату возмещения расходов регистрируется в день подачи заявления с приложенными документами.

8. Днем обращения за назначением и выплатой возмещения расходов считается день регистрации заявления о назначении и выплате возмещения расходов.

9. Заявитель обязан в течение 5 рабочих дней представить недостающие документы, обязательные к представлению, указанные в настоящем Положении.

10. Представленные для получения возмещения расходов документы не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также серьезных повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

11. Основания для отказа в назначении возмещения расходов:

- статус заявителя на день обращения не соответствует требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Положения;

- статус умершего лица не соответствует требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Положения;

- обращение последовало в срок, превышающий срок, установленный пунктом 5 настоящего Положения;

- повторное обращение лиц из числа указанных в пункте 3 настоящего Положения, которым возмещения расходов в связи со смертью данного муниципального служащего ранее уже было назначено;

- представленные документы, не соответствуют требованиям настоящего Положения;

- неполное представление пакета документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения, обязательных к представлению заявителем.

12. Решение о назначении, определении размера возмещения расходов принимается не позднее 20 рабочих дней по истечении срока, предусмотренного в пункте 5 настоящего Положения.

13. Предоставление заявителю возмещения расходов осуществляется на основании приказа начальника УСЗН.

О принятом решении заявителю направляется уведомление.

14. Выплата единовременного пособия осуществляется УСЗН в срок не позднее 30 календарных дней со дня принятия решения о назначении, определении размера возмещения расходов путем перечисления средств на счет получателя в кредитной организации.

15. Сумма возмещения расходов, излишне выплаченная получателю вследствие злоупотребления с его стороны (представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения и выплаты), возмещается получателем добровольно в полном объеме в бюджет Миасского городского округа, а в случае спора - взыскиваются в судебном порядке.

16. Возмещение расходов, назначенное, но не выплаченное в связи со смертью получателя, наследуется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Положению о порядке возмещения
расходов членам семьи умершего
муниципального служащего Миасского
городского округа на его погребение.

Форма заявления

Начальнику Управления социальной
защиты населения Администрации
Миасского городского округа

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ ,
проживающего(ей) по адресу:

_____ ,
документ, удостоверяющий личность,

_____ ,
(наименование документа)

серия _____ номер _____

выдан _____

_____ ,
(выдавший орган, дата выдачи)

телефон: _____

Заявление

В соответствии с решением Собрания депутатов Миасского городского округа от 21.12.2007 г. №14 «Об утверждении положения «О муниципальной службе в Миасского городского округа», Положением «о порядке возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа на его погребение», прошу выплатить мне

_____ ,
(Ф.И.О.)

возмещение расходов на погребение

_____ ,
(фамилия, имя, отчество умершего лица), замещавшего (замещавшая) должность муниципальной службы
Миасского городского округа)

в связи с его смертью " ____ " _____ 20 ____ года (дата смерти)

по отношению к умершему я являюсь

_____ ,
(членом семьи; лицом, взявшем на себя обязанность осуществить погребение)

Выплату возмещения расходов на погребение прошу произвести на счет №
_____ , открытый на мое имя в кредитной организации

_____ ,
(наименование кредитной организации)

№ _____ .

_____ ,
(номер отделения кредитной организации)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях назначения и выплаты возмещения расходов членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа.

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность представленных мною

сведений.

Мною представлены документы, в том числе:

- 1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (законного представителя);
- 2) копия документа, подтверждающего родство с умершим муниципальным служащим
- 3) копия свидетельства о смерти лица, замещавшего должность муниципальной службы;
- 4) оригиналы документов, подтверждающих понесенные расходы на погребение, оформленные на заявителя;
- 5) копия документа с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитном учреждении.
- 6) копия документа, подтверждающего регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учет.

" ____ " _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя)

Документы принял: " ____ " _____ 20__ года

(должность, Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление и документы)

Зарегистрировано № _____

----- Линия отреза -----

Расписка

Заявление и документы гражданина _____ о назначении
единовременного пособия приняты " ____ " _____ 20__ года

(Ф.И.О. специалиста, принявшего документы)

Подпись специалиста _____,

контактный телефон: _____