



АДМИНИСТРАЦИЯ МИАССКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

03.11.2020

№ 5093

Об утверждении Положения о порядке назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа.

В целях совершенствования порядка назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа, в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Решением Собрания депутатов Миасского городского округа от 21.12.2007 № 14 «Об утверждении положения «О муниципальной службе в Миасском городском округе», Уставом Миасского городского округа, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Положение о порядке назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Начальнику отдела организационной и контрольной работы Администрации Миасского городского округа обеспечить направление копии настоящего постановления для включения в регистр муниципальных нормативных актов Челябинской области и разместить на официальном сайте Администрации Миасского городского округа в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя Главы Округа (по социальным вопросам).

Глава  
Миасского городского округа

Г.М. Тонких

**Положение о порядке назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа**

1. Положение о порядке назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа (далее - Положение) определяет порядок назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа.

2. В случае смерти муниципального служащего в период прохождения муниципальной службы в Миасском городском округе, членам его семьи назначается и выплачивается единовременное пособие в размере годового денежного содержания данного муниципального служащего. Выплата пособия осуществляется за счет средств бюджета Миасского городского округа.

3. Право на единовременное пособие имеют члены семьи муниципального служащего, к которым относятся супруга (супруг), состоящая (состоящий) в зарегистрированном браке с муниципальным служащим на день его смерти, родители (усыновители), дети, в том числе усыновленные, а также внуки (в случае смерти детей) умершего муниципального служащего.

4. Единовременное пособие назначается и 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 Положения, - не позднее 60 календарных дней с даты утверждения Положения.

5. В соответствии с решением Собрания депутатов Миасского городского округа от 21.12.2007 N 14 «Об утверждении положения «О муниципальной службе в Миасского городского округе» единовременное пособие назначается в размере годового денежного содержания, определяемого путем умножения фактически установленного муниципальному служащему на дату смерти месячного денежного содержания на 12.

Месячное денежное содержание исчисляется исходя из установленных муниципальному служащему на дату смерти размеров должностного оклада и ежемесячных выплат, предусмотренных Решением Собрания депутатов Миасского городского округа от 10.03.2010г. № 6 «Об утверждении Положения «О порядке денежного содержания муниципальных служащих в Миасском городском округе».

6. Единовременное пособие назначается и выплачивается членам семьи умершего муниципального служащего в равных долях в общем размере, равном годовому денежному содержанию умершего муниципального служащего. Доля, приходящаяся на каждого члена семьи умершего

муниципального служащего, определяется исходя из количества членов семьи, обратившихся с заявлением о назначении единовременного пособия в срок, указанный в пункте 4 Положения. Пособие в размере доли, приходящейся на каждого заявителя, назначается каждому обратившемуся с заявлением члену семьи умершего муниципального служащего и выплачивается однократно с соблюдением сроков, установленных п.п. 13,14 настоящего Положения.

7. Для назначения и выплаты единовременного пособия заявителем (либо его представителем) подается заявление по форме согласно N 1 к Положению в Управление социальной защиты населения Администрации Миасского городского округа (далее - УСЗН) с приложением:

- 1) копии документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 2) копии свидетельства о смерти муниципального служащего;
- 3) копии свидетельства о рождении умершего муниципального служащего для родителей, усыновителей;
- 4) копии свидетельства о заключении брака умершего муниципального служащего - для супруги (супруга);
- 5) копии свидетельства о рождении детей умершего муниципального служащего, копии документа, подтверждающего факт усыновления (удочерения), - для детей (в том числе усыновленных);
- 6) копии свидетельства о рождении внуков и их родителей, являющихся умершими детьми умершего муниципального служащего, свидетельства (справки) о смерти детей (в том числе усыновленных) умершего муниципального служащего - для внуков;
- 7) справки работодателя, в подчинении которого умерший замещал должность муниципальной службы на дату смерти, подтверждающей замещение умершим лицом должности муниципальной службы и размер фактически установленного муниципальному служащему на дату смерти месячного денежного содержания;
- 8) копии документа, подтверждающего изменение фамилии умершего муниципального служащего, члена семьи умершего муниципального служащего, имеющего право на единовременное пособие, - при необходимости подтверждения изменения фамилии;
- 9) копии документа, подтверждающего регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- 10) сведений о счете заявителя, открытом в кредитной организации, на который будет перечисляться единовременное пособие.

Копии документов представляются с предъявлением оригиналов.

В случае непредставления заявителем документа, указанного в подпункте 7 настоящего пункта, УСЗН получает данные сведения самостоятельно.

В случае обращения за назначением и выплатой единовременного пособия представителя лица, дополнительно представляется документ, подтверждающий полномочия представителя, и документ, удостоверяющий личность представителя.

Документы, указанные в подпунктах 2, 7 настоящего пункта, представляются один раз при первичном обращении и в дальнейшем не требуются от остальных членов семьи.

8. Заявление о назначении и выплате единовременного пособия регистрируется в день подачи заявления с приложенными документами.

9. Днем обращения за назначением и выплатой единовременного пособия считается день регистрации заявления о назначении и выплате единовременного пособия.

10. Заявитель обязан в течение 5 рабочих дней представить недостающие документы, обязательные для него к представлению.

11. Представленные для назначения и выплаты единовременного пособия 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.

12. Основания для отказа в назначении и выплате единовременного пособия: - 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 иной срок, чем это предусмотрено в пункте 4 настоящего Положения;

- повторное обращение лица из числа указанных в пункте 3 настоящего Положения, которому единовременное пособие (его доля) 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 7 настоящего Положения, обязательных к представлению заявителем.

13. Решение о назначении, определении размера и выплате единовременного пособия принимается не позднее 20 рабочих дней по истечении срока, предусмотренного в пункте 4 настоящего Положения.

Решение оформляется приказом начальника УСЗН. О принятом решении заявителю направляется уведомление.

14. Выплата единовременного пособия осуществляется УСЗН в срок не позднее 60 календарных дней со дня принятия решения о назначении, определении размера и выплате единовременного пособия путем перечисления средств на счет получателя в кредитной организации.

15. Суммы единовременного пособия (доли), излишне выплаченные получателем вследствие злоупотребления с их стороны (представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения и выплаты), возмещаются получателями добровольно в полном объеме в бюджет Миасского городского округа, а в случае спора - взыскиваются в судебном порядке.

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

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 N 14 «Об утверждении положения «О муниципальной службе в Миасского городском округе», Положением «О порядке назначения и выплаты единовременного пособия членам семьи умершего муниципального служащего Миасского городского округа», прошу назначить

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

единовременное пособие в связи со смертью " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата смерти)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество умершего лица), замещавшего (замещавшая)  
должность муниципальной службы Миасского городского округа)  
по отношению к которому \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

является \_\_\_\_\_  
(супругом, супругой, отцом, матерью, сыном, дочерью, внуком или внучкой).

Выплату единовременного пособия прошу произвести на счет N \_\_\_\_\_,  
открытый в кредитной организации

\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

№ \_\_\_\_\_.

(номер отделения кредитной организации)

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

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность представленных мною сведений.

Мною представлены документы, в том числе:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

копия свидетельства о смерти муниципального служащего;

копия свидетельства о рождении умершего муниципального служащего;

копия свидетельства о заключении брака умершего муниципального служащего;

копия свидетельства о рождении детей умершего муниципального служащего, копии документа, подтверждающего факт усыновления (удочерения);

копия свидетельства о рождении внуков и их родителей, являющихся умершими детьми умершего муниципального служащего, свидетельства (справки) о смерти детей (в том числе усыновленных) умершего муниципального служащего;

справка работодателя", в подчинении которого умерший замещал должность муниципальной службы на дату смерти, подтверждающая замещение умершим лицом должности муниципальной службы и размер фактически установленного муниципальному служащему на дату смерти месячного денежного содержания;

копия документа, подтверждающего изменение фамилии умершего муниципального служащего, члена семьи умершего муниципального служащего, имеющего право на единовременное пособие;

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

сведения о счете заявителя, открытом в кредитной организации, на который будет перечисляться единовременное пособие.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заявление заполнено и подписано представителем заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. представителя заявителя)

на основании доверенности, выданной " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя

\*

\_\_\_\_\_ (наименование документа)

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

\* заполняется в случае обращения представителя заявителя.

Документы принял: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Зарегистрировано N \_\_\_\_\_

----- Линия отреза -----

Расписка

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_ о  
назначении единовременного пособия приняты " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

Подпись специалиста \_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_