

Приложение
к решению Котовского городского
Совета народных депутатов
Тамбовской области
от 28.03.2025 № 632

**Порядок
предоставления мер социальной поддержки сотрудникам
Отдела Министерства внутренних дел Российской Федерации
по городу Котовску, проходящим службу на должностях младшего
начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего
состава**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления мер социальной поддержки сотрудникам Отдела Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Котовску, проходящим службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего состава (далее – Порядок), определяет механизм предоставления мер социальной поддержки в форме ежемесячной выплаты (далее - выплата) сотрудникам Отдела Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Котовску (далее – Отдел), проходящим службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего состава (далее - заявители).

1.2. Главным распорядителем средств бюджета городского округа города Котовска Тамбовской области, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств доведены в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление выплаты на соответствующий финансовый год и плановый период, является администрация города Котовска Тамбовской.

1.3. Выплата предоставляется сотруднику в размере 7 000 (семь тысяч) рублей за счет средств бюджета городского округа города Котовска Тамбовской области.

2. Условия предоставления выплаты

2.1. Право на получение выплаты имеют сотрудники, проходящие службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажеры младшего начальствующего состава, за исключением:

находящихся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;

временно отстраненных от выполнения служебных обязанностей;

временно исполняющих обязанностей по вышестоящей должности, не предусматривающей прохождение службы на должностях младшего начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего состава.

2.2. Для получения выплаты ежемесячно в срок не позднее 10 числа текущего месяца лица, указанные в пункте 2.1. настоящего Порядка, предоставляют в администрацию города Котовска Тамбовской области (далее – администрация города) следующие документы;

заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению №1 к Порядку;

копию паспорта и/или иного документа, удостоверяющего личность заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации;

по состоянию на последний день предыдущего месяца справку кадровой службы с места работы заявителя, претендующего на получение выплаты, с указанием, что заявитель проходит службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажера младшего начальствующего состава с указанием, что он:

не находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет,

временно не отстранен от выполнения служебных обязанностей;

временно не исполняет обязанностей по вышестоящей должности, не предусматривающей прохождение службы на должностях младшего начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего состава;

копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН) физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации сотрудников Отдела;

копию СНИЛС;

согласия на обработку персональных данных от заявителя по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

2.3. Администрация города проверяет подлинность представленных в соответствии с пунктом 2.2 настоящего Порядка документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений.

2.4. По результатам рассмотрения заявления в течение 5 рабочих дней со дня подачи документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, администрация города принимает постановление о предоставлении выплаты или отказе в предоставлении выплаты.

Выплата осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня принятия администрацией города постановления.

2.5. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты являются:

заявитель не является лицом, проходящим службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажером младшего начальствующего состава;

непредставление (предоставление не в полном объеме) документов, перечисленных в пункте 2.2 настоящего Порядка;

установление факта недостоверности сведений, содержащихся в документах, представленных в соответствии с пунктом 2.2 Порядка.

2.6. В случае выявления факта предоставления недостоверных сведений, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении заявителю выплаты, необоснованно полученная выплата возвращается заявителем в бюджет городского округа города Котовска Тамбовской области в течение 10 дней с даты выявления факта предоставления недостоверных сведений.

В случае отказа заявителя от добровольного возврата указанных денежных средств они подлежат взысканию в судебном порядке.

Приложение № 1
к Порядку предоставления мер социальной
поддержки сотрудникам Отдела
Министерства внутренних дел Российской
Федерации по городу Котовску,
проходящим службу на должностях
младшего начальствующего состава, и
стажерам младшего начальствующего
состава

Главе города Котовска Тамбовской
области

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

(должность и место работы заявителя)
зарегистрированного по адресу:

Тел. _____

Заявление

В соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки сотрудникам Отдела Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Котовску, проходящим службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего состава, прошу предоставить мне выплату в соответствии с предоставленными документами. Выплату прошу перечислять на лицевой счет №_____

(название и реквизиты кредитной организации, в которой открыт расчетный счет)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Порядку предоставления мер социальной поддержки сотрудникам Отдела Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Котовску, проходящим службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего состава

	Главе города Котовска Тамбовской области <hr/> от _____ <hr/> (Ф.И.О. гражданина) Адрес: <hr/> (место жительства) <hr/> (контактный телефон)
--	---

Согласие на обработку персональных данных заявителя
в целях получения выплаты

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обработку своих персональных данных с целью принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки в форме ежемесячной выплаты сотрудникам Отдела Министерства внутренних дел России по г.Котовску Тамбовской области, проходящим службу на должностях младшего начальствующего состава, и стажерам младшего начальствующего состава.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в рамках исполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

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

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" ознакомлен.

" " 20 г. <hr/> (подпись)	(расшифровка подписи заявителя)
------------------------------	---------------------------------