



**АДМИНИСТРАЦИЯ ШАЛИНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

---

от « 4 » сентября 2024 года № 483  
пгт. Шаля

***О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского городского округа, заключившим контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции***

Во исполнение Указа Губернатора Свердловской области от 07.08.2024 № 346-УГ/ДСП «Об обеспечении главами муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, содействия гражданам в заключении контрактов о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации», в соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131 –ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь статьей 31 Устава Шалинского городского округа, администрация Шалинского городского округа,

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в размере 100 000,00 (сто тысяч) рублей гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского городского округа, заключившим с 01.08.2024 по 31.12.2024 года контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в целях участия в специальной военной операции.

2. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского городского округа, заключившим контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции (прилагается).

3. Рекомендовать Военному комиссару по Первоуральскому, Шалинскому и Староуткинскому ГО (Н.А. Патракову) организовать

взаимодействие с Администрацией Шалинского городского округа для обеспечения предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты гражданам, заключивших контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях Участия в специальной военной операции.

4. Настоящее постановление вступает в силу с момента официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения возникшие с 01.08.2024 года.

5. Настоящее постановление опубликовать в газете «Шалинский вестник» и разместить на официальном сайте администрации Шалинского городского округа.

6. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы городского округа К.Л. Бессонова.

Глава  
Шалинского городского округа



А.П. Богатырев

## **ПОРЯДОК**

### **предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского городского округа, заключившим контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского городского округа, заключившим контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в целях участия в специальной военной операции (далее – единовременная выплата).

2. Единовременная выплата предоставляется при соблюдении следующих условий:

2.1. гражданин имеет регистрацию по месту жительства на территории Шалинского городского округа (при регистрации по месту пребывания принят на учет в военном комиссариате города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области);

2.2. гражданин заключил в период с 01.08.2024 по 31.12.2024 с Министерством обороны Российской Федерации контракт о прохождении военной службы, зачислен в списки воинских частей, убыл для прохождения военной службы через военный комиссариат города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области, сопровождаемый силами и транспортом Администрации Шалинского городского округа в пункт отбора на военную службу по контракту города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации и проходит военную службу по контракту, в целях участия в специальной военной операции (далее – лицо, заключившее контракт);

2.3. лицо, заключившее контракт, обратилось за получением единовременной выплаты не позднее чем через 12 месяцев со дня его заключения.

3. Органом, уполномоченным на осуществление единовременной выплаты, является Администрация Шалинского городского округа (далее – Администрация), которая:

3.1. в целях предоставления единовременной выплаты лицу, заключившему контракт организует взаимодействие:

- с военным комиссариатом города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области (далее – уполномоченный орган);
- с межмуниципальным отделом Министерства внутренних дел Российской Федерации «Шалинский»;

- с территориальным отраслевым исполнительным органом государственной власти Свердловской области - Управлением социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области № 5;

- с отделом записи актов гражданского состояния Шалинского района.

3.2. принимает решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении лицу, заключившему контракт, единовременной выплаты;

3.3. определяет форму заявления, решения о предоставлении лицу, заключившему контракт, единовременной выплаты, решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты, правила ведения, учета и хранения личных дел получателей единовременной выплаты;

3.4. является главным распорядителем средств бюджета Шалинского городского округа, предусмотренных на осуществление единовременной выплаты.

4. Предоставление единовременной выплаты осуществляется на основании заявления о назначении единовременной выплаты (далее – заявление), представленного лицом, заключившим контракт, и сведений, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

В заявлении указываются:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, заключившего контракт;

- сведения о документе, удостоверяющем личность лица, заключившего контракт (вид, дата выдачи, кем выдан, серия, номер);

- дата и место рождения лица, заключившего контракт;

- адрес места регистрации лица, заключившего контракт;

- номер счета лица, заключившего контракт, в кредитной организации, реквизиты кредитной организации;

- ИНН лица, заключившего контракт;

- СНИЛС лица, заключившего контракт;

- способ уведомления лица, заключившего контракт, о принятом решении (о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной выплаты): по электронной почте (указывается адрес) или по номеру телефону (указывается номер).

5. Лицо, заключившее контракт, при подаче заявления предъявляет паспорт и свидетельство о регистрации по месту пребывания, военный билет с отметкой о принятии на учет в военном комиссариате города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области (в случае регистрации по месту пребывания). В случае обращения лиц, указанных в п. 6 настоящего положения заявление и документы предъявляют данные граждане.

6. От имени лица, заключившего контракт, заявление вправе также подать:

- супруг (супруга) лица, заключившего контракт;

- родитель (усыновитель) лица, заключившего контракт (в случае отсутствия супруги (супруга), имеющей (имеющего) право на единовременную денежную выплату);

- совершеннолетние дети лица, заключившего контракт (в случае отсутствия супруги (супруга), имеющей (имеющего) право на единовременную денежную выплату);

- бабушка или дедушка лица, заключившего контракт (в случае отсутствия членов семьи, указанных в абзацах втором - четвертом настоящего пункта, имеющих право на единовременную денежную выплату);

При подаче заявления указанные граждане предъявляют документ, удостоверяющий личность и документы, подтверждающие родство.

7. В случае невозможности личного обращения в Администрацию лица, заключившего контракт, или лиц, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, заявление направляется в Администрацию любым доступным способом (по почте, электронной почте).

8. Сведения о лицах, заключивших контракты, поступают в Администрацию из военного комиссариата города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области и территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области - Управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области № 5.

9. Единовременная выплата в беззаявительном порядке предоставляется мобилизованным гражданам, заключившим в период с 15.08.2024 по 31.12.2024 с Министерством обороны Российской Федерации контракты о прохождении военной службы, а также гражданам, призванным на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации и заключившим в период с 01.08.2024 по 31.12.2024 с Министерством обороны Российской Федерации контракты о прохождении военной службы, в случае поступления из уполномоченного органа в Администрацию сведений об указанных гражданах, а именно: фамилия, имя, отчество лица, заключившего контракт, дата и место рождения, адрес регистрации на территории Шалинского городского округа, наименование кредитной организации, номер лицевого счета в кредитной организации, дата заключения контракта, контактные данные (номер телефона).

10. В течение десяти рабочих дней со дня получения сведений, указанных в пунктах 8 и 9 настоящего Порядка, Администрация принимает решение о предоставлении единовременной выплаты лицу, заключившему контракт, либо об отказе в ее предоставлении при несоблюдении условий, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

11. Решение об отказе в предоставлении единовременной выплаты в течение пяти рабочих дней со дня его принятия направляется лицу, заключившему контракт, способом, указанным в заявлении.

12. Перечисление единовременной выплаты осуществляется на лицевой счет лица, заключившего контракт, указанный в заявлении, в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о ее назначении.

13. Предоставление единовременной выплаты осуществляется за счет средств бюджета Шалинского городского округа в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на указанные цели.

Приложение  
к Порядку предоставления  
единовременной денежной выплаты  
гражданам Российской Федерации,  
зарегистрированным на территории  
Шалинского городского округа,  
заключившим контракты о  
прохождении военной службы в  
Вооруженных Силах Российской  
Федерации в целях участия в  
специальной военной операции

В администрацию  
Шалинского городского округа

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) заявителя)  
Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление единовременной денежной выплаты лицам,  
заключившим контракт о прохождении военной службы  
в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях участия  
в специальной военной операции

1. Прошу предоставить единовременную денежную выплату в размере  
100000 (сто тысяч) рублей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) военнослужащего)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения) (паспорт: серия, номер, кем, когда выдан)

гражданину \_\_\_\_\_

(указать гражданство)

зарегистрированному по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
заключившему контракт о прохождении военной службы в Вооруженных  
Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной  
операции.

Контракт заключен \_\_\_\_\_  
(дата заключения контракта)

Наименование комиссариата: \_\_\_\_\_

Единовременную денежную выплату прошу перечислить:

\_\_\_\_\_  
(полное наименование кредитной организации)

на л/с N \_\_\_\_\_  
на имя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) военнослужащего (полностью))

Приложение:

1. копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
2. банковские реквизиты счета заявителя;
3. копия ИНН заявителя;
4. копия СНИЛС заявителя;
5. документ, подтверждающий факт заключения контракта;
6. иные документы, указанные в Порядке единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского городского округа, заключившим контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции (далее - Порядок предоставления ЕДВ).

Дополнительно прилагается доверенность (если заявление подается представителем по доверенности).

Способ уведомления о принятом решении (указать нужное):

Почта \_\_\_\_\_;  
(указать адрес)

Электронный адрес \_\_\_\_\_.  
(указать адрес электронной почты)

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении, подтверждаю:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

2. С Порядком предоставления ЕДВ ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

3. Ознакомлен(а), что единовременная денежная выплата производится единовременно и однократно:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись заявителя) (фамилия, инициалы) (дата)

4.\* Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_ экз. приняты:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись должностного лица) (фамилия, инициалы) (дата)

Приложение  
к Порядку предоставления  
единовременной денежной выплаты  
гражданам Российской Федерации,  
зарегистрированным на территории  
Шалинского городского округа,  
заключившим контракты о  
прохождении военной службы в  
Вооруженных Силах Российской  
Федерации в целях участия в  
специальной военной операции

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))  
(документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_)  
выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по  
адресу: \_\_\_\_\_  
(место регистрации)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, по своей воле и в своем интересе даю свое согласие оператору персональных данных - администрации Шалинского городского округа (адрес: 623030, Свердловская область, пгт. Шаля, ул. Орджоникидзе, д. 5) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);  
год рождения; сведения о гражданстве;  
адрес регистрации и места жительства (пребывания);  
документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан);  
номер контактного телефона;  
адрес электронной почты;  
сведения о расчетных (лицевых) счетах для перечисления единовременной денежной выплаты.

Обработка персональных данных осуществляется оператором персональных данных в целях реализации мероприятий в рамках предоставления единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского городского округа, заключившим контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции (далее - Порядок предоставления ЕДВ).

Я ознакомлен(а), что:

- 1) настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня подписания настоящего согласия и действует до окончания всех мероприятий в рамках Порядка предоставления ЕДВ;
- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва настоящего согласия оператор персональных данных вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-9.1, 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных";

4) после окончания реализации всех мероприятий в рамках Порядка предоставления ЕДВ мои персональные данные хранятся у оператора персональных данных в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации.

Дата начала обработки персональных данных в настоящем согласии:

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (Ф.И.О. (последнее - при наличии))