



## АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА УЛЬЯНОВСКА

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.06.2013

№ 2527

Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки беременных женщин, постоянно или преимущественно проживающих на территории муниципального образования «город Ульяновск»

В соответствии со статьёй 83 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьёй 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях реализации меры социальной поддержки беременных женщин, постоянно или преимущественно проживающих на территории муниципального образования «город Ульяновск», установленной в разделе 3 решения Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 № 223 «Об утверждении Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота» на 2013-2015 годы», руководствуясь Уставом муниципального образования «город Ульяновск»,

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА УЛЬЯНОВСКА ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок предоставления меры социальной поддержки беременных женщин, постоянно или преимущественно проживающих на территории муниципального образования «город Ульяновск», в форме единовременной денежной выплаты (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в газете «Ульяновск сегодня».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации города Ульяновска (по социальным вопросам).

Исполняющий обязанности  
Главы администрации города



С.С.Панчин

0009784

УТВЕРЖДЁН  
 постановлением  
 администрации города  
 Ульяновска  
 от 17.06.2013 № 2527

## ПОРЯДОК

предоставления меры социальной поддержки беременных женщин,  
 постоянно или преимущественно проживающих на территории  
 муниципального образования «город Ульяновск», в форме  
 единовременной денежной выплаты

1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки беременных женщин, постоянно или преимущественно проживающих на территории муниципального образования «город Ульяновск», в форме единовременной денежной выплаты (далее - Порядок) определяет механизм предоставления меры социальной поддержки беременных женщин, постоянно или преимущественно проживающих на территории муниципального образования «город Ульяновск», в форме единовременной денежной выплаты (далее - мера социальной поддержки).

2. Мера социальной поддержки предоставляется в размере, установленном строкой 3.1 раздела 3 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота» на 2013 – 2015 годы», утверждённой решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 № 223.

3. Право на предоставление меры социальной поддержки имеют беременные женщины, постоянно или преимущественно проживающие на территории муниципального образования «город Ульяновск» (далее - заявители, получатели меры социальной поддержки).

4. За получением меры социальной поддержки заявитель 1 раз в период с даты постановки на учёт в женской консультации либо ином медицинском учреждении, до рождения ребёнка, обращается в администрацию города Ульяновска по адресу: г. Ульяновск, ул. Кузнецова,

5. Для предоставления меры социальной поддержки необходимы следующие документы:

5.1. Документы, которые заявитель обязан предоставить самостоятельно:  
 - заявление по форме согласно Приложению к настоящему Порядку;

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя с отметкой о регистрации по месту жительства в муниципальном образовании «город Ульяновск»;

- справку о регистрации по месту жительства заявителя (данный документ предоставляется в случае отсутствия в документе заявителя информации о регистрации на территории муниципального образования «город Ульяновск»);

- справку о беременности из женской консультации или иного медицинского учреждения;

- копию лицевого счёта, открытого в банке или иной кредитной организации, находящейся на территории муниципального образования «город Ульяновск» (согласно волеизъявлению заявителя о перечислении денежных средств через банк).

5.2. Документы, которые заявитель вправе предоставить самостоятельно отсутствуют.

5.3. Предоставление меры социальной поддержки может быть организовано через областное государственное автономное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Ульяновской области».

6. Заявление с приложением документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, регистрируется в администрации города Ульяновска и направляется в Управление по реализации социально значимых программ и проектов администрации города Ульяновска (далее - Управление) в день поступления в администрацию города Ульяновска.

7. Заявление рассматривается специалистами Управления с целью проверки отсутствия оснований для отказа в предоставлении меры социальной поддержки.

Решение о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки оформляется приказом начальника Управления «О предоставлении единовременной денежной выплаты беременным женщинам» (далее - приказ) в срок не позднее 25 календарных дней со дня регистрации заявления в администрации города Ульяновска. Информация о принятом решении доводится специалистами Управления до сведения заявителя при помощи почтовой связи или электронной почты (при наличии соответствующего волеизъявления в заявлении) в течение 5 календарных дней со дня издания приказа.

8. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки являются:

8.1. Непредставление документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка (если такие документы не находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного



самоуправления организаций за исключением документов, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»).

8.2. Заявитель не относится к категории получателей меры социальной поддержки, указанной в пункте 3 настоящего Порядка.

8.3. Мера социальной поддержки, установленная строкой 3.1 раздела 3 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота» на 2013 – 2015 годы, утверждённой решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 № 223, в период данной беременности предоставлялась.

9. В течение 5 календарных дней со дня подписания приказа Управление представляет заявку на финансирование в Финансовое управление администрации города Ульяновска.

10. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется путем перечисления денежных средств на лицевой счет получателя меры социальной поддержки, открытый в банке или иной кредитной организации находящейся на территории муниципального образования «город Ульяновск», либо через организации федеральной почтовой связи (согласно волеизъявлению заявителя) в течение 14 календарных дней со дня получения расходного распорядка из Управления федерального казначейства по Ульяновской области. Связанные с этим расходы на банковское и почтовое обслуживание возмещаются за счет средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования «город Ульяновск» на реализацию решения Ульяновской Городской Думы 21.12.2012 № 223 «Об утверждении Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота» на 2013-2015 годы».

11. Управление ежемесячно до 04 числа месяца, следующего за месяцем выплаты, представляет в Финансовое управление администрации города Ульяновска отчет о расходовании средств на предоставление меры социальной поддержки по форме, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28.12.2010 № 191Н «Об утверждении инструкции о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации».

12. Споры по вопросам предоставления меры социальной поддержки разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

## ПРИЛОЖЕНИЕ к Порядку

Главе администрации  
города Ульяновска

от \_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату, установленную строкой 3.1 раздела 3 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота» на 2013 – 2015 годы, утверждённой решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 № 223.

1. Перечисление выплаты прошу произвести через (нужное подчеркнуть):

- организацию федеральной почтовой связи,
- кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты банка: \_\_\_\_\_

филиал № \_\_\_\_\_ в отделении № \_\_\_\_\_  
моего счета № \_\_\_\_\_  
для перечисления выплаты.

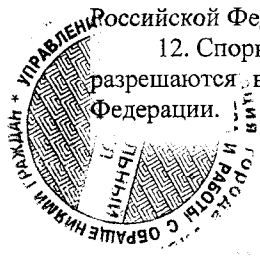
2. Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне меры социальной поддержки беременных женщин, постоянно или преимущественно проживающих на территории муниципального образования «город Ульяновск», в форме единовременной денежной выплаты

Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я уведомлена и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) 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 персональных данных.

К заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность заявителя на \_\_\_ л.;
- 2) справку о регистрации по месту жительства заявителя на \_\_\_ л.;



3) справку о беременности из женской консультации или иного медицинского учреждения на \_\_\_ л.;

4) копию лицевого счёта, открытого в банке или иной кредитной организации, находящейся на территории муниципального образования «город Ульяновск» (согласно волеизъявлению заявителя о перечислении денежных средств через банк) на \_\_\_ л.

О результатах рассмотрения заявления прошу сообщить посредством почтовой связи (электронной почты по адресу \_\_\_\_\_).  
(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

