Приложение № 1

|  |
| --- |
| **УТВЕРЖДЕНО**  Решением Опаринской  районной Думы  от 29.01.2019 № 29/02 |

**ПОЛОЖЕНИЕ****о порядке и сроках предоставления социальной выплаты в виде возмещения расходов, понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевещания**

1. Настоящее Положение о порядке и сроках предоставления социальной выплаты в виде возмещения расходов, понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевещания, разработано в соответствии частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и определяет порядок и сроки предоставления социальной выплаты в виде возмещения расходов, понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевещания (далее – возмещение расходов), администрацией Опаринского муниципального района Кировской области за счет средств бюджета Опаринского муниципального района Кировской области.

2. Возмещение расходов осуществляется на приобретение оборудования приема телевещания: цифровых приставок для приема цифрового телевизионного эфирного телевещания, поддерживающих цифровой стандарт DVB-T2 (Видеокодек: MPEG-4), дециметровых (ДМВ/UHF) или всеволновых (МВ/ VHF и ДМВ/UHF) телевизионных антенн, а также комплектов для приема спутникового телевизионного вещания (далее – оборудование) для установки в населенных пунктах, на территории которых отсутствует возможность приема цифрового эфирного телевизионного вещания, приведенных в приложении № 1  
к настоящему положению.

3. На возмещение расходов имеют право многодетные малообеспеченные семьи и семьи, имеющие ребенка-инвалида, проживающие по

месту жительства или по месту пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области, в случае приобретения оборудования в период с 01.07.2018 по 30.06.2019.

4. Возмещение расходов производится администрацией Опаринского муниципального района Кировской области одному из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей) многодетной малообеспеченной семьи или семьи, имеющей ребенка-инвалида, однократно по месту жительства или месту пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области в размере не более чем 1000 рублей – на приобретение цифровой приставки для приема цифрового телевизионного эфирного телевещания и телевизионной антенны, и в размере не более чем 6000 рублей на приобретение комплекта для приема спутникового телевизионного вещания.

5. Для возмещения расходов необходимы следующие документы:

5.1. Многодетным малообеспеченным семьям, проживающим по месту жительства или по месту пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области:

– заявление о возмещении расходов;

– копия документа, удостоверяющего личность;

– копия удостоверения многодетной малообеспеченной семьи либо сведения, подтверждающие статус многодетной малообеспеченной семьи;

– платежные документы, подтверждающие приобретение семьей оборудования (кассовый и товарный чек);

– договор об оказании услуг по установке оборудования для приема спутникового телевизионного вещания;

– акт выполненных работ (оказанных услуг) по установке оборудования для приема спутникового телевизионного вещания;

– документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (пребывания).

5.2. Семьям, имеющим ребенка-инвалида, проживающим по месту жительства или по месту пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области:

– заявление о возмещении расходов;

– копия документа, удостоверяющего личность;

– копия справки федеральной государственной организации медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления ребенку категории «ребенок-инвалид»;

– копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком-инвалидом опеки (попечительства) (при установлении над ребенком-инвалидом опеки (попечительства));

– платежные документы, подтверждающие приобретение семьей оборудования (кассовый и товарный чек);

– договор об оказании услуг по установке оборудования для приема спутникового телевизионного вещания;

– акт выполненных работ (оказанных услуг) по установке оборудования для приема спутникового телевизионного вещания;

– документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (пребывания);

При обращении заявитель в обязательном порядке предъявляет документ, удостоверяющий личность.

6. Документы для возмещения расходов подаются заявителями в письменной форме в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Кировской области (далее – МФЦ).

7. Документы могут быть представлены заявителем в МФЦ лично либо его представителем (законным представителем). Полномочия представителя подтверждаются доверенностью, оформленной в порядке, установленном гражданским законодательством, законного представителя – в соответствии с действующим законодательством.

При представлении документов заявителем лично, его представителем (законным представителем) предъявляются оригиналы документов для обозрения.

Копии документов, представленных заявителем лично, его представителем (законным представителем), сверяются с оригиналами и заверяются специалистом, принимающим документы.

8. Днем обращения заявителя (представителя заявителя) за возмещением затрат на приобретение оборудования считается день приема администрацией Опаринского муниципального района Кировской области заявления и документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Положения.

Документы, принятые специалистами МФЦ, передаются в администрацию Опаринского муниципального района Кировской области для принятия решения о возмещении расходов в соответствии с настоящим Положением.

9. Секретарь комиссии является ответственным лицом за прием заявлений о возмещении расходов понесенных гражданами на приобретение оборудования передаваемых из МФЦ и предоставления информации в МФЦ.

10. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов возмещение расходов являются:

– отсутствие у заявителя места жительства или места пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области;

– возмещение расходов одному из родителей (усыновителей) многодетной малообеспеченной семьи или семьи, имеющей детей-инвалидов;

– представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Положения.

11. Решение о возмещении расходов (об отказе в возмещении расходов) принимается администрацией Опаринского муниципального района Кировской области не позднее 10 рабочих дней со дня получения документов (сведений), указанных в пункте 5 настоящего Положения.

При определении права (в том числе при принятии решения об отказе в возмещении) администрация Опаринского муниципального района Кировской области использует сведения, содержащиеся в единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее — ЕГИССО).

12. Основаниями для отказа в возмещении расходов являются:

– отсутствие места жительства или места пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области;

– повторное представление документов, которые подтверждает факт приобретения оборудования, по которому было произведено возмещение расходов;

– представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Положения;

– несоответствие приобретенного оборудования минимальным техническим характеристикам.

13. В случае отказа в возмещении расходов заявителю направляется решение администрации Опаринского муниципального района Кировской области с указанием причин отказа в течение 5 рабочих дней со дня его принятия.

14. При устранении причин, послуживших основанием для отказа, документы для возмещения расходов могут быть вновь представлены в МФЦ в порядке и сроки, установленные настоящим Положением.

15. Возмещение расходов производится путем перечисления денежных средств администрацией Опаринского муниципального района Кировской области по выбору гражданина либо на его счет, открытый в кредитно-финансовом учреждении, либо через организацию федеральной почтовой связи по месту жительства или месту пребывания в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о возмещении расходов.

16. Возмещение расходов в излишнем размере, полученное гражданином вследствие представления им документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на размер возмещения расходов, возвращаются гражданином ее получившим, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

17. Споры по вопросам возмещения расходов разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 1

к Положению о порядке и сроках возмещения расходов, понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевещания

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**населенных пунктов, на территории которых отсутствует возможность приема цифрового эфирного телевизионного вещания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Муниципальный район** | **Населённый пункт** |
| 1 | Опаринский | деревня Дуванное |
| 2 | Опаринский | деревня Кокоулинская |
| 3 | Опаринский | деревня Сапоговская |
| 4 | Опаринский | деревня Сергеевская Веретея |
| 5 | Опаринский | деревня Стрельская |
| 6 | Опаринский | деревня Чалбун |
| 7 | Опаринский | поселок Вазюк |
| 8 | Опаринский | поселок Нагибино |
| 9 | Опаринский | село Молома |
| 10 | Опаринский | село Шадрино |
| 11 | Опаринский | деревня Шадринская |
| 12 | Опаринский | деревня Петровская |

Приложение № 2

к Положению о порядке и сроках возмещения расходов, понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевещания

главе администрации

от

(фамилия, имя, отчество(при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина)

(реквизиты документа,удостоверяющего личность)

(адрес места проживания)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

**Заявление**

**по возмещению расходов, понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевещания**

Прошу оплатить расходы**, понесенные при приобретении оборудования приема телевещания, так как не имею:**

- телевизора с возможностью приема цифрового сигнала;

- цифрового оборудования для эфирного приема телевизионного вещания;

- комплекта спутникового оборудования для приема цифрового телевизионного вещания

**и являюсь:**

- многодетной малообеспеченной семьей, проживающей по месту жительства или по месту пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области.

- семьей, имеющей ребенка-инвалида, проживающей по месту жительства или по месту пребывания на территории Опаринского муниципального района Кировской области.

Нужное подчеркнуть

Прилагаемые документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выплату прошу произвести через:

отделение почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(номер отделения почтовой связи)**

кредитно-финансовое учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(номер отделения)**

на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(номер счета)**

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | “ |  | ” |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |  | (дата заполнения заявления) | | | |

Приложение № 2

**УТВЕРЖДЕНО**

Решением Опаринской

районной Думы

от 29.01.2019 № 29/02

**СОСТАВ**

**комиссии по рассмотрению заявлений о возмещении расходов понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевещания**

(далее – комиссия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МАКАРОВ  Андрей Дмитриевич | – | глава Опаринского района, председатель комиссии |
| СЕННИКОВА  Ирина Николаевна | – | заведующий организационным отделом администрации Опаринского района, заместитель председатель комиссии |
| ПЛОТНИКОВА  Ирина Анатольевна | – | ведущий специалист отдела экономики администрации Опаринского района, секретарь комиссии |
| **Члены комиссии** | | |
| КОНЫШЕВА  Ольга Николаевна | – | начальник Опаринского отдела КОГАУСО «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения в Лузском районе» (по согласованию) |
| СУСЛОВА  Елена Алексеевна | – | заведующий юридическим отделом администрации Опаринского района |
| ТРЕЩЕНКО  Сергей Николаевич | – | первый заместитель главы администрации Опаринского района |
| ЦИУНЕЛЬ  Василий Николаевич | – | управляющий делами администрации Опаринского района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |