АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД САЛЕХАРД

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 сентября 2018 г. N 2216

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МАЛОИМУЩИМ СЕМЬЯМ

(МАЛОИМУЩИМ ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩИМ ГРАЖДАНАМ) КОМПЕНСАЦИИ

РАСХОДОВ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

ДЛЯ ПРИЕМА ЦИФРОВОГО ТЕЛЕВИДЕНИЯ В МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

ГОРОД САЛЕХАРД В 2018 ГОДУ

В соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 27.08.2018 N 909-П "О предоставлении межбюджетных субсидий муниципальным образованиям в Ямало-Ненецком автономном округе на решение вопросов местного значения в сфере создания условий для обеспечения услугами связи в 2018 году", руководствуясь статьей 68 Устава муниципального образования город Салехард, Администрация муниципального образования город Салехард постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P30) предоставления малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам) компенсации расходов на приобретение пользовательского оборудования для приема цифрового телевидения в муниципальном образовании город Салехард в 2018 году.

2. Муниципальному бюджетному информационному учреждению "Редакция газеты "Полярный круг" опубликовать настоящее постановление в городской общественно-политической газете "Полярный круг".

3. Муниципальному казенному учреждению "Информационно-техническое управление" разместить настоящее постановление в сети Интернет на официальном сайте муниципального образования город Салехард.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города по социальной политике.

Глава Администрации города

И.Л.КОНОНЕНКО

Утвержден

постановлением Администрации

города Салехарда

от 25 сентября 2018 года N 2216

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МАЛОИМУЩИМ СЕМЬЯМ (МАЛОИМУЩИМ ОДИНОКО

ПРОЖИВАЮЩИМ ГРАЖДАНАМ) КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ПРИЕМА ЦИФРОВОГО

ТЕЛЕВИДЕНИЯ В МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ГОРОД САЛЕХАРД

В 2018 ГОДУ

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления, расходования и осуществления контроля за целевым использованием средств субсидии, направленных на предоставление малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам) компенсации расходов на приобретение пользовательского оборудования для приема цифрового телевидения в муниципальном образовании город Салехард в 2018 году (далее - Порядок) в соответствии с постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 27.08.2018 N 909-П "О предоставлении межбюджетных субсидий муниципальным образованиям в Ямало-Ненецком автономном округе на решение вопросов местного значения в сфере создания условий для обеспечения услугами связи в 2018 году".

1.2. В целях реализации настоящего Порядка используются следующие понятия:

1.2.1. Малоимущая семья (малоимущий одиноко проживающий гражданин) - семья и одиноко проживающий гражданин, имеющие среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума на душу населения, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа.

1.2.2. Главный распорядитель бюджетных средств - департамент по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования город Салехард (далее - Департамент).

1.2.3. Заявитель - физическое лицо, являющееся совершеннолетним членом малоимущей семьи (малоимущий одиноко проживающий гражданин) проживающий на территории муниципального образования город Салехард, или его законный представитель, которым подается заявление о предоставлении компенсации.

1.2.4. Цифровое телевидение (далее - ЦТВ) - технология передачи телевизионного изображения и звука при помощи кодирования видеосигнала и сигнала звука с использованием цифровых каналов.

ЦТВ распространяется посредством цифрового эфирного телевидения в формате DVB-Т2 или цифрового спутникового телевидения.

1.2.5. Пользовательское оборудование для приема ЦТВ - приставка для приема цифрового эфирного телевизионного сигнала в формате DVB-Т2 либо комплект оборудования для приема цифрового спутникового телевидения.

1.3. Компенсация расходов на приобретение пользовательского оборудования для приема ЦТВ предоставляется в целях обеспечения малоимущих семей (малоимущих одиноко проживающих граждан) пользовательским оборудованием для приема ЦТВ, а также на услуги по монтажу и настройке спутникового оборудования для малоимущих семей (малоимущих одиноко проживающих граждан), проживающих в поселке Пельвож.

Компенсация расходов на приобретение пользовательского оборудования для приема ЦТВ (далее - компенсация) является дополнительной мерой социальной поддержки малоимущих семей (малоимущих одиноко проживающих граждан).

1.4. Малоимущие семьи (малоимущие одиноко проживающие граждане) получают компенсацию однократно и не более чем на одно жилое помещение, в котором проживает малоимущая семья (малоимущий одиноко проживающий гражданин).

1.5. Право на получение компенсации имеют:

- малоимущие семьи (малоимущие одиноко проживающие граждане), состоящие на учете в Департаменте на дату обращения, по категории "малоимущая семья (малоимущий одиноко проживающий гражданин)";

- семьи (одиноко проживающие граждане), которые на момент приобретения пользовательского оборудования для приема ЦТВ в 2018 году состояли на учете в Департаменте по категории "малоимущая семья (малоимущий одиноко проживающий гражданин)".

1.6. Малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам), проживающим в городе Салехарде, в пределах зоны вещания сети цифрового эфирного телевидения, предоставляется компенсация расходов на приобретение оборудования для приема цифрового эфирного телевизионного сигнала в формате DVB-Т2.

Малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам), проживающим в поселке Пельвож, вне зоны вещания сети цифрового эфирного телевидения, предоставляется компенсация расходов на приобретение комплекта оборудования для приема цифрового спутникового телевидения с предустановленными общероссийскими обязательными общедоступными телеканалами, а также компенсация расходов на услуги по монтажу и настройке указанного комплекта оборудования.

1.7. Предоставление компенсации осуществляется за счет и в пределах денежных средств, предусмотренных в соглашении о предоставлении субсидии из окружного бюджета бюджету муниципального образования город Салехард в Ямало-Ненецком автономном округе, заключенном между муниципальным образованием и департаментом информационных технологий и связи Ямало-Ненецкого автономного округа (далее - Соглашение о предоставлении субсидии), а также на условиях софинансирования за счет средств местного бюджета.

1.8. Департамент:

1.8.1. Обеспечивает расходование и осуществление контроля за целевым использованием средств субсидии, направленных на предоставление малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам) компенсации расходов на приобретение пользовательского оборудования для приема цифрового телевидения в муниципальном образовании город Салехард в 2018 году.

1.8.2. Обеспечивает заключение Соглашения о предоставлении субсидии.

1.8.3. Разрабатывает проект муниципального правового акта об определении уполномоченного органа, ответственного за исполнение от имени Администрации города Салехарда условий Соглашения о предоставлении субсидии.

1.8.4. Обеспечивает единовременную подачу заявки на предоставление из окружного бюджета субсидий по форме, предусмотренной Порядком предоставления и расходования субсидий из окружного бюджета местным бюджетам на софинансирование расходных обязательств, возникающих при выполнении органами местного самоуправления в Ямало-Ненецком автономном округе полномочий по отдельным вопросам местного значения в сфере создания условий для обеспечения поселений, входящих в состав муниципального района, жителей городского округа услугами связи в 2018 году, утвержденным постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 27.08.2018 N 909-П.

1.8.5. Обеспечивает целевое исполнение субсидии из окружного бюджета.

1.8.6. Обеспечивает достижение целевых показателей результативности, установленных Соглашением о предоставлении субсидии.

1.8.7. Обеспечивает исполнение Порядка формирования, предоставления и распределения субсидий из окружного бюджета бюджетам муниципальных образований в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09.08.2011 N 579-П "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из окружного бюджета бюджетам муниципальных образований в Ямало-Ненецком автономном округе" в части, его касающейся.

1.9. Контроль за целевым и эффективным расходованием бюджетных средств осуществляет Департамент.

II. Организация предоставления компенсации

2.1. Департамент предоставляет компенсацию в соответствии с настоящим Порядком.

2.2. Департамент информирует малоимущие семьи (малоимущих одиноко проживающих граждан) об условиях предоставления компенсации.

2.3. В целях реализации прав граждан на получение компенсации Департамент осуществляет прием заявлений граждан до 15.12.2018.

2.4. Департамент ведет учет граждан, обратившихся за получением компенсации.

III. Предоставление компенсации

3.1. Компенсация предоставляется путем безналичного перечисления Департаментом денежных средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации.

3.2. Компенсация не должна превышать предельную [стоимость](#P112) пользовательского оборудования для приема ЦТВ и услуги по монтажу и настройке спутникового оборудования в соответствии с приложением N 1 к настоящему Порядку.

В случае если стоимость приобретенного пользовательского оборудования для приема ЦТВ превышает предельную стоимость пользовательского оборудования для приема ЦТВ, то компенсация выплачивается в размере установленной предельной стоимости.

В случае если стоимость приобретенного пользовательского оборудования для приема ЦТВ не превышает предельную стоимость пользовательского оборудования для приема ЦТВ, то компенсация выплачивается в размере фактически подтвержденных заявителем расходов.

3.3. В целях использования права на получение компенсации граждане лично или через законного представителя обращаются в Департамент с [заявлением](#P143) по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку и представляют следующие документы или их копии:

документы, подтверждающие оплату приобретения пользовательского оборудования для приема ЦТВ;

технический паспорт (руководство пользователя) пользовательского оборудования для приема ЦТВ;

документы, подтверждающие оплату услуг по монтажу и настройке спутникового оборудования для приема ЦТВ (только для поселка Пельвож);

реквизиты счета заявителя, открытого в кредитной организации, расположенной на территории муниципального образования.

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

3.4. Копии документов, представляемых заявителями лично с предъявлением оригинала, заверяются подписью специалиста Департамента, принимающего документы, печатью с указанием даты заверения.

В случае если копии документов предоставляются без предъявления подлинников, указанные копии документов удостоверяются нотариусом или иным лицом в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

3.5. При предоставлении документов, указанных в [пункте 3.3](#P79) настоящего Порядка, представителем заявителя к заявлению прилагается доверенность, выданная и оформленная в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

3.6. Поступившие документы на получение компенсации регистрируются специалистом Департамента в [журнале](#P301) по форме согласно приложению N 3 к настоящему Порядку в день их поступления и рассматриваются не более 10 рабочих дней с даты их поступления.

3.7. На основании представленных заявления и документов Департаментом выносится решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении компенсации, которое подписывается начальником Департамента (либо лицом, его замещающим).

После принятия решения не позднее чем через 5 рабочих дней со дня его вынесения указанное решение направляется (вручается) заявителю любым доступным способом, позволяющим обеспечить его доставку заявителю, в том числе при личном посещении Департамента, посредством почтового отправления.

В решении об отказе в предоставлении компенсации указываются причины отказа, а также возвращаются документы, представленные заявителем. По выбору заявителя решение об отказе в предоставлении компенсации может быть направлено на адрес электронной почты.

3.8. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации являются:

3.8.1. Предоставление не всех документов, указанных в [пункте 3.3](#P79) Порядка.

3.8.2. Отсутствие права на компенсацию, предусмотренное настоящим Порядком.

3.8.3. Пользовательское оборудование для приема ЦТВ приобретено не в 2018 году.

3.9. Компенсация перечисляется на счет заявителя не позднее 28.12.2018.

3.10. Документы, предоставляемые заявителями, журнал регистрации, а также документы, подтверждающие перечисление средств заявителям в рамках настоящего Порядка, хранятся в Департаменте в течение трех лет с даты их поступления, создания.

Приложение N 1

к Порядку предоставления малоимущим

семьям (малоимущим одиноко проживающим

гражданам) компенсации расходов

на приобретение пользовательского

оборудования для приема цифрового

телевидения в муниципальном образовании

город Салехард в 2018 году

ПРЕДЕЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ПРИЕМА

ЦИФРОВОГО ТЕЛЕВИДЕНИЯ

в рублях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Пользовательское оборудование для приема цифрового телевидения | Стоимость (руб.) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Приставка для приема цифрового эфирного телевизионного сигнала в формате DVB-Т2 | 2000,00 |
| 2. | Приставка для приема цифрового спутникового телевидения, а также услуги по монтажу и настройке оборудования | 6000,00 |

Приложение N 2

к Порядку предоставления малоимущим

семьям (малоимущим одиноко проживающим

гражданам) компенсации расходов

на приобретение пользовательского

оборудования для приема цифрового

телевидения в муниципальном образовании

город Салехард в 2018 году

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

 Департамент по труду и социальной защите населения города

 Администрации муниципального образования город Салехард

---------------------------------------------------------------------------

 (наименование органа социальной защиты населения)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о предоставлении компенсации

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 1. Сведения о принадлежности к гражданству: гражданин Российской

Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства (нужное

подчеркнуть).

 2. Сведения о месте проживания (указываются на основании записи в

документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем

регистрацию по месту проживания):

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер дома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 4. Сведения о заявителе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выданКод подразделения |  | Место рождения |  |
| ИНН |  | СНИЛС |  |

 5. Сведения о законном представителе:

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

сведения о документе, удостоверяющем личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, место рождения)

сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя:

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

 (наименование, номер документа, кем выдан и когда выдан)

 6. Прошу предоставить мне компенсацию произведенных затрат (нужное

отметить):

┌───┐

│ │ - на приобретение пользовательского оборудования для приема ЦТВ \_\_\_\_\_

└───┘

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (модель приставки)

┌───┐

│ │ - на услуги монтажа и настройки спутникового оборудования для приема

└───┘ ЦТВ в поселке Пельвож.

 7. Данную выплату прошу перечислить в кредитную организацию:

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

 (наименование кредитной организации, расположенной на территории

 автономного округа)

сведения о реквизитах счета в банке:

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (присвоенные при постановке банка на учет в налоговом органе

 по месту нахождения организации)

номер счета заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 8. Сообщение о принятом решении об отказе в предоставлении компенсации

может быть направлено на адрес электронной почты (нужное отметить):

┌───┐

│ │ - ДА - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└───┘ (указывается адрес электронной почты)

┌───┐

│ │ - НЕТ.

└───┘

 9. Достоверность представленных сведений, указанных в заявлении о

предоставлении компенсации, подтверждаю. Об ответственности за

достоверность представленных сведений проинформирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись заявителя)

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением

о прекращении действия настоящего согласия.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Дата | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность |  |
| Подпись специалиста |
|  |  |

|  |
| --- |
| К заявлению прилагаю следующие документы |
| Перечень |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

 Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Фамилия специалиста и подпись |
|  |  |  |

---------------------------------------------------------------------------

 (линия отреза)

 Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Фамилия специалиста и подпись |
|  |  |  |

Приложение N 3

к Порядку предоставления малоимущим

семьям (малоимущим одиноко проживающим

гражданам) компенсации расходов

на приобретение пользовательского

оборудования для приема цифрового

телевидения в муниципальном образовании

город Салехард в 2018 году

 Журнал регистрации заявлений на получение компенсации

 малоимущим семьям (малоимущим одиноко проживающим гражданам)

 в виде компенсации произведенных затрат на приобретение

 пользовательского оборудования для приема цифрового

 телевидения в муниципальном образовании город Салехард

 в 2018 году

Заведен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата регистрации | ФИО заявителя | Сумма средств, подлежащая перечислению | Отметка о принятом решении (выплата или отказ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата окончания