

Приложение
к приказу МАУК «ДК «Современник»
от 29.12.2022 № 67/1
«Об утверждении Порядка
реализации дополнительных мер
социальной поддержки детей граждан
Российской Федерации,
принимающих участие в специальной
военной операции на территории
Украины, Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной
Республики, Запорожской области и
Херсонской области в
Муниципальном автономном
учреждении культуры «Досуговый
комплекс «Современник» города
Каменска-Уральского»» (в редакции
приказа от 07.02.2023 № 7/1, от
28.11.2023 № 53/1, от 15.12.2023 №
56/2, 21.06.2024 № 34/2, 19.11.2024
№65/2)

Порядок

реализации дополнительных мер социальной поддержки детей граждан Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
в Муниципальном автономном учреждении культуры «Досуговый комплекс «Современник» города Каменска-Уральского»

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 5 решения Думы Каменск-Уральского городского округа от 11.10.2022 № 159 «О дополнительных мерах социальной поддержки детей граждан Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики Запорожской области и Херсонской области» (далее – Решение) и определяет порядок реализации дополнительных мер социальной поддержки (далее — меры поддержки) в муниципальных автономных учреждениях культуры «Досуговый комплекс «Современник» города Каменска-Уральского» (Далее - МАУК ДК «Современник», детям указанных в пункте 1 Решения категорий граждан.

2. МАУК «ДК «Современник» оказывает меры поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей граждан Российской Федерации, указанных в пункте 1 настоящего Порядка (далее – дети):

за занятия в клубных формированиях МАУК ДК «Современник»;

за посещение спектаклей и концертов из репертуара МАУК ДК «Современник».

3. Получателями мер поддержки являются дети в возрасте до 18 лет.

4. Условием предоставления мер поддержки является проживание граждан, указанных в пункте 1 Решения, и (или) их детей на территории Каменск-Уральского городского округа.

5. Заявителями получения дополнительных мер являются родители (законные представители) детей либо иное лицо, действующее на основании доверенности, оформленной в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (далее – Заявитель).

6. Для получения меры поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей за занятия в клубных формированиях МАУК ДК «Современник» заявитель представляет лицу, ответственному за прием документов в МАУК ДК «Современник», назначаемому приказом МАУК ДК «Современник», следующие документы:

1) заявление по форме 1, определенной приложением к настоящему Порядку;

2) копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

3) копию свидетельства о рождении ребенка, который будет являться получателем меры поддержки;

4) копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета лиц, указанных в пункте 1 Решения;

5) копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета ребенка, который будет являться получателем меры поддержки;

6) справку, подтверждающую обстоятельства, указанные в пункте 1 Решения, выданную военным комиссариатом города Каменск-Уральский и Каменского района Свердловской области, Министерством обороны Российской Федерации, органами управления войск национальной гвардии Российской Федерации, воинскими формированиями, а также органами, указанными в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» или выписку из личного кабинета пользователя Единой государственной информационной системы социального обеспечения-по выбору заявителя;

7) документ о регистрации лиц, указанных в пункте 1 Решения и (или) их детей, по месту жительства или по месту пребывания в Каменск-Уральском городском округе;

8) копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

9) доверенность (при необходимости);

10) согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обработку персональных данных.

Лицо, ответственное за прием документов в МАУК ДК «Современник», сверяет копии документов с подлинниками и заверяет их, после чего передает директору МАУК ДК «Современник» с целью принятия решения.

Документы, определенные настоящим пунктом, хранятся в МАУК ДК «Современник».

МАУК ДК «Современник» обеспечивает защиту персональных данных заявителя и лиц, указанных им в заявлении, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Предоставление льготы гражданину, имеющему право на ее получение, осуществляется с момента издания приказа МАУК ДК «Современник» о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки.

7. МАУК ДК «Современник» отказывает в принятии заявления в случаях:

1) если заявление подано лицом, не имеющим на это полномочий;

2) если к заявлению не приложены документы, предусмотренные пунктом 6 настоящего Порядка.

8. Мера поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей за занятия в клубных формированиях МАУК ДК «Современник» предоставляется по выбору заявителя за занятие только в одном клубном формировании, осуществляющем свою деятельность на платной основе. Занятия в других платных клубных формированиях МАУК ДК «Современник» осуществляется на общих основаниях.

9. Сведения о том, что гражданин является получателем льготы, отражаются в журнале учета работы клубного формирования.

10. Получение меры поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей за посещение спектаклей и концертов из репертуара МАУК ДК «Современник» возможно при наличии свободных мест в зале учреждения культуры, билеты на которые не проданы.

10-1. Дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные решением, также предоставляются детям граждан, указанных

в пункте 1 Решения, в случае:

1) гибели (смерти) указанных граждан во время прохождения военной службы или не позднее трех месяцев со дня увольнения с военной службы либо позднее этого срока, но вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы;

2) признания указанных граждан инвалидами I, II или III группы вследствие военной травмы или вследствие заболевания, полученного в период военной службы;

3) признания указанных граждан без вести пропавшими или безвестно отсутствующими во время прохождения военной службы либо признания судом указанных граждан умершими во время прохождения военной службы.

10-2. В случаях, указанных в пункте 10-1 настоящего Порядка, для получения мер поддержки заявитель представляет в учреждение культуры дополнительно к документам, установленным в пунктах 6, 10 настоящего Порядка, подлинники либо заверенные надлежащим образом копии следующих документов:

1) о гибели лица, указанного в пункте 1 Решения, во время прохождения военной службы;

2) заключение о причинно-следственной связи смерти лица, указанного в пункте 1 Решения, с ранением, контузией, увечьем или заболеванием, полученными во время участия в специальной военной операции;

3) подтверждающих факт установления лицу, указанному в пункте 1 Решения, инвалидности вследствие военной травмы в случае признания его инвалидом.

11. Для получения меры поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей за посещение спектаклей и концертов из репертуара МАУК ДК «Современник» заявитель представляет в учреждение культуры подлинники либо заверенные надлежащим образом копии следующих документов:

1) свидетельство о рождении ребенка, который будет являться получателем меры поддержки;

2) справку, подтверждающую обстоятельства, указанные в пункте 1 Решения, выданную военным комиссариатом города Каменск-Уральский и Каменского района Свердловской области, Министерством обороны Российской Федерации, органами управления войск национальной гвардии Российской Федерации, воинскими формированиями, а также органами, указанными в пункте 6 статьи 1 Федерального

закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» или выписку из личного кабинета пользователя Единой государственной информационной системы социального обеспечения-по выбору заявителя;

3) документ о регистрации лиц, указанных в пункте 1 решения и (или) их детей, по месту жительства или по месту пребывания в Каменск-Уральском городском округе.

Ответственное лицо ДК «Современник» при выдаче льготных (бесплатных) билетов детям мобилизованных на посещение спектаклей и концертов из репертуара учреждения обязан вести учет количества этих билетов и возраста детей (по возрастным категориям 0-3, 4-14, 15-18 лет). Данные фиксируются в журнале учета посещений.

12. Предоставление мер поддержки прекращается в следующих случаях:

1) по завершении участия лиц, указанных в пункте 1 Решения, в специальной военной операции;

2) при прекращении регистрации лиц, указанных в пункте 1 Решения и (или) их детей, по месту жительства или по месту пребывания в Каменск-Уральском городском округе.

13. При получении меры поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей за занятия в клубных формированиях МАУК ДК «Современник» заявитель, обязан сообщить о наступлении случаев, указанных в пункте 12 настоящего Порядка, не позднее следующего рабочего дня с момента их наступления.

14. Для прекращения меры поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей за занятия в клубных формированиях МАУК ДК «Современник» заявитель представляет лицу, ответственному за прием документов в МАУК ДК «Современник», заявление по форме 2, определенной приложением к настоящему Порядку.

15. На основании заявления, указанного в пункте 14 настоящего Порядка директором МАУК «ДК «Современник» издается приказ о прекращении предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы за детей за занятия в клубном формировании МАУК ДК «Современник».

16. Заявитель несет ответственность за своевременность и достоверность представленных документов и сведений, определенных настоящим Порядком, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение
к Порядку реализации дополнительных мер социальной поддержки детей граждан Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области в Муниципальном автономном учреждении культуры «Досуговый комплекс «Современник» города Каменска-Уральского»

ФОРМА 1

Директору МАУК «ДК «Современник»

(наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О заявителя, адрес места жительства,

_____ номер телефона, данные документа,

_____ удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

Прошу предоставить _____
(Ф.И.О ребенка, которому необходимо предоставить меры поддержки)

меру дополнительной социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы за занятия в клубном формировании _____
(название коллектива,

_____ наименование учреждения культуры)

_____ является ребенком _____

(Ф.И.О. ребенка)

(Ф.И.О.)

который (которая) (нужное отметить):

1) призван(а) на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;

2) проходит (проходил) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находится (находился) на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», при условии их участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

3) заключил(а) контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации;

4) погиб (умер) во время прохождения военной службы или не позднее трех месяцев со дня увольнения с военной службы либо позднее этого срока, но вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных в период прохождения военной службы;

5) является инвалидом I, II или III группы вследствие военной травмы или вследствие заболевания, полученного в период военной службы.

Прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1) Копию _____
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя)

2) Копию свидетельства о рождении ребенка;

3) Копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета родителя, отнесенного к категории лиц, указанных в пункте 1 решения Думы Каменск-Уральского городского округа от 11.10.2022 № 159 «О дополнительных мерах социальной поддержки детей граждан Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области»;

4) Копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета ребенка, который будет являться получателем меры поддержки;

5) Справку (выписку), выданную

_____ (наименование организации, выдавшей справку о прохождении службы)

6) _____
(наименование документа о регистрации лица, указанного в пункте 1 Решения и (или) его ребенка, по месту жительства или по месту пребывания в Каменск-Уральском городском округе, его номер и дата выдачи)

7) Копию _____
(документ, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости))

8) документ, подтверждающий гибель лица, указанного в пункте 1 Решения, во время прохождения военной службы;

9) заключение о причинно-следственной связи смерти лица, указанного в пункте 1 Решения, с ранением, контузией, увечьем или заболеванием, полученными во время участия в специальной военной операции;

10) документ, подтверждающий факт установления лицу, указанному в пункте 1 Решения, инвалидности вследствие военной травмы в случае признания его инвалидом.

11) Доверенность от _____ № _____ (при необходимости);

12) Согласие на обработку персональных данных от _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

« _____ » _____ Г.

Директору МАУК «ДК «Современник»

(наименование учреждения)

_____ (Ф.И.О.)

ОТ _____

(Ф.И.О заявителя, адрес места жительства,

номер телефона, данные документа,

_____ удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О прекращении предоставления дополнительных мер социальной поддержки

Прошу отменить _____ (Ф.И.О ребенка, которому предоставлена меры поддержки)

меру дополнительной социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы за занятия в клубном формировании _____

(название коллектива,

_____ наименование учреждения культуры)

_____ является ребенком _____

(Ф.И.О. ребенка)

(Ф.И.О.)

В связи с *(нужное подчеркнуть)*

1) завершением участия лиц, указанных в пункте 1 Решения, в специальной военной операции;

2) прекращением регистрации лиц, указанных в пункте 1 Решения, по месту жительства или по месту пребывания в Каменск-Уральском городском округе.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

« _____ » _____ Г.

**Заявление-согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество (без сокращений))
проживающий (ая) по адресу _____,
(адрес регистрации по месту жительства)
паспорт серия _____, номер _____, выданный _____
_____, _____
(кем выдан) (дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному автономному учреждению культуры «Досуговый комплекс «Современник» города Каменска-Уральского» на обработку персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка _____,
(указываются Фамилия Имя Отчество (без сокращений) ребенка)

а именно: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания), адрес фактического места проживания, документы (паспорт, свидетельство о рождении (о перемене имени, об установлении отцовства, об усыновлении), СНИЛС

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться с использованием, а также без использования средств автоматизации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), получение от третьих лиц, распространение и уничтожение.

Цель обработки персональных данных: предоставление мер социальной поддержки детей граждан Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ «_____» _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О.