



**АДМИНИСТРАЦИЯ
КАЛИНИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.04.2024

№ 1133

Тверь

**О реализации отдельных положений Решения Думы
Калининского муниципального округа Тверской области
от 30.01.2024 № 154 «Об утверждении Положения о звании
«Почетный гражданин Калининского муниципального округа
Тверской области»**

В соответствии со ст. 22 Решения Думы Калининского муниципального округа Тверской области от 30.01.2024 № 154 «Об утверждении Положения о звании «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» Администрация Калининского муниципального округа Тверской области постановляет:

1. Утвердить порядок осуществления ежемесячной денежной выплаты лицу, удостоенному звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (Приложение 1).

2. Утвердить порядок возмещения расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (Приложение 2).

3. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его подписания

4. Опубликовать настоящее Постановление в общественно-политической газете «Ленинское знамя» и разместить на официальном сайте Калининского муниципального округа Тверской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на управляющего делами администрации Вишнякову О.В.

Глава Калининского муниципального
округа Тверской области

С.А. Румянцев

**Порядок осуществления ежемесячной денежной выплаты лицу,
удостоенному звания «Почетный гражданин
Калининского муниципального округа Тверской области»**

1. Настоящий порядок в соответствии Решением Думы Калининского муниципального округа Тверской области от 30.01.2024 № 154 «Об утверждении Положения о звании «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее – Решение думы от 30.01.2024 № 154) и определяет правила осуществления ежемесячной денежной выплаты в порядке оказания социальной поддержки лицу, удостоенному звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области».

2. Право на назначение и оказание адресной социальной помощи в виде ежемесячной денежной выплаты (далее - Ежемесячная выплата) имеют граждане из числа удостоенных звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», вышедшие на пенсию и относящиеся к следующим категориям:

- неработающие граждане, получающие страховую пенсию по старости или инвалидности;
- граждане, достигшие 70-летнего возраста, в том числе работающие.

В случае, если после назначения и (или) получения ежемесячной выплаты гражданин возобновил трудовую деятельность, оказание адресной социальной помощи в виде ежемесячной выплаты приостанавливается до момента наступления условий, дающих право ее возобновление.

2.1. Лицам, ранее удостоенным звания «Почетный гражданин Калининского района, «Почетный гражданин городского или сельского поселения входящего в состав Калининского района» устанавливается ежемесячная выплата в качестве адресной социальной помощи в размере, определенном Решением думы от 30.01.2024 № 154. При этом ограничения, указанные в п. 2 настоящего Порядка, в отношении указанных граждан не применяются.

Для целей настоящего Порядка понятия званий «Почетный гражданин Калининского района, «Почетный гражданин городского или сельского поселения входящего в состав Калининского района» приравнены к понятию «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области».

2.2. Действие настоящего Порядка не распространяется на лиц, удостоенных звания «Почетный гражданин» в других муниципальных образованиях Тверской области, что исключает их право на получение ежемесячной выплаты.

3. Ежемесячная выплата устанавливается Администрацией Калининского муниципального округа Тверской области в размере, определенном Решением Думы от 30.01.2024 № 154.

4. В целях установления ежемесячной выплаты гражданин, указанный в п. 2 настоящего порядка (далее – заявитель, получатель ежемесячной выплаты), либо уполномоченное им лицо подает в Администрацию Калининского муниципального округа Тверской области заявление по форме согласно Приложению к настоящему порядку (далее – заявление).

5. К заявлению прилагаются копии следующих документов:

1) документа, удостоверяющий личность гражданина, а в случае обращения представителя - документы, подтверждающие полномочия соответствии с законодательством;

2) трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности заявителя (за период до 1 января 2020 года), порядок получения которых установлен ст. 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации».

6. Заявитель по собственной инициативе вправе представить следующие документы:

1) документ, удостоверяющий присвоение звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области»;

2) сведения о назначении страховой пенсии по старости (инвалидности);

7. Заявление и документы, указанные п. п. 5, 6 настоящего Порядка, могут быть представлены одним из следующих способов:

1) при личном обращении в Администрацию Калининского муниципального округа Тверской области;

2) посредством почтового отправления;

В случае личного обращении гражданина в Администрацию Калининского муниципального округа копии документов, прилагаемые к заявлению, предоставляются одновременно с предъявлением их подлинников либо должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

При направлении документов почтовым отправлением копии документов, должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

8. Отдел организационной и кадровой работы Администрации Калининского муниципального округа Тверской области (далее – Уполномоченный орган) в течение десяти рабочих дней со дня подачи заявителем документов рассматривает их и направляет на подпись Главе Калининского муниципального округа для принятия решения об установлении гражданину ежемесячной выплаты либо об отказе в ее установлении.

О принятом Администрацией Калининского муниципального округа Тверской области решении Уполномоченный орган в течение двух рабочих дней уведомляет гражданина по телефону, указанному в заявлении, либо в случае отказа в установлении ежемесячной выплаты направляет почтовым отправлением в его адрес уведомление с указанием причин отказа.

9. Администрация Калининского муниципального округа Тверской области отказывает в установлении ежемесячной выплаты в следующих случаях:

1) заявитель не относится к категории лиц, указанных в п. 2 настоящего Порядка;

2) заявителем представлены неполные либо недостоверные сведения;

3) заявителем (представителем заявителя) не представлены либо представлены не в полном объеме документы, указанные в п. 5 настоящего порядка.

10. Получатели ежемесячной выплаты обязаны известить Администрацию Калининского муниципального округа Тверской области о возобновлении трудовой деятельности или иных изменениях, связанных с приостановлением оказания адресной социальной помощи в виде ежемесячной выплаты.

В случае выявления оснований для приостановления гражданину оказания адресной социальной помощи в виде ежемесячной выплаты Администрация Калининского муниципального округа Тверской области вправе самостоятельно приостановить ежемесячную выплату и при наличии излишне выплаченных денежных средств осуществить ее перерасчет, уведомив об этом получателя выплаты почтовым отправлением.

11. В случае несогласия гражданина, обратившегося за ежемесячной выплатой с принятым Администрацией Калининского муниципального округа Тверской области решением, заявитель вправе его обжаловать в судебном порядке.

12. Предоставление ежемесячной выплаты осуществляется муниципальным казенным учреждением «Организация бухгалтерского и планово-экономического обслуживания» с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором присвоено звание «Почетный

гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», путем зачисления денежных средств на банковский счет получателя выплаты в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным.

В случае изменения реквизитов банковского счета, получатель выплаты обязан в трехдневный срок представить актуальные сведения в Администрацию Калининского муниципального округа Тверской области.

13. Ежемесячная выплата устанавливается постановлением Администрации Калининского муниципального округа Тверской области со дня поступления заявления орган местного самоуправления. Размер выплаты за первый месяц определяется из расчета фактического количества календарных дней в расчетном периоде (календарный месяц) от даты подачи заявления и до окончания текущего месяца.

14. Прекращение ежемесячной выплаты осуществляется с первого числа месяца, следующего за месяцем при наступлении следующих обстоятельств:

1) смерть лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области»;

2) лишение лица звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» в соответствии со ст. 24 Решения Думы от 30.01.2024 № 154;

Администрация Калининского муниципального округа Тверской области принимает решение о прекращении ежемесячной выплаты в течение пяти рабочих дней с момента наступления обстоятельств, указанных в настоящем пункте.

В случае смерти гражданина, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского района», размер выплаты за текущий месяц определяется из расчета фактического количества календарных дней в расчетном периоде (календарный месяц) от первого числа текущего месяца до дня смерти получателя выплаты (включительно).

При лишении гражданина звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» в соответствии с п. 24 Решения Думы от 30.01.2024 № 154, ежемесячная выплата не производится со дня вступления в силу решения Думы Калининского муниципального округа Тверской области о лишении указанного лица данного звания. Размер выплаты определяется из расчета фактического количества календарных дней в расчетном периоде (календарный месяц) от первого числа текущего месяца до дня вступления в силу соответствующего решения Думы Калининского муниципального округа Тверской области.

16. Финансирование расходов на предоставление ежемесячной выплаты осуществляется за счет средств бюджета Калининского муниципального округа Тверской области

Приложение
к Порядку осуществления ежемесячной денежной выплаты
лицу, удостоенному звания «Почетный гражданин
Калининского муниципального округа Тверской области

_____ (наименование учреждения Калининского муниципального округа)

Заявление

об установлении ежемесячной денежной выплаты лицу, удостоенному звания
«Почетный гражданин Калининского муниципального округа
Тверской области»

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

1. Адрес места жительства, места рождения, контактный телефон:

2. Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование документа _____ серия _____ номер _____
кем выдан _____ дата выдачи _____
номер СНИЛС (при наличии) _____

3. Сведения о представителе заявителя:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

4. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя:

наименование документа _____ серия _____ номер _____
кем выдан _____ дата выдачи _____

5. Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

(наименование документа, дата выдачи)

6. Прошу предоставить

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

ежемесячную денежную выплату лицу, удостоенному звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее – ежемесячная выплата) в соответствии со статьей 22 Решения Думы от 30.01.2024 № 154.

7. Прошу производить выплату ежемесячной выплаты

(указываются банковские реквизиты)

8. Подтверждаю достоверность представленных мною сведений и документов, прилагаемых к настоящему заявлению.

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя (представителя заявителя))

Я _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному казенному учреждению «Организация бухгалтерского и планово-экономического обслуживания» на обработку и передачу моих персональных данных в целях перечисления ежемесячной выплаты.

" ___ " _____ 20__ года _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

**Порядок возмещения расходов, связанных с организацией
Погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин
Калининского муниципального округа Тверской области»**

I. Общие положения

1.1. Порядок возмещения расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее - Порядок), определяет условия и процедуру предоставления единовременной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с организацией погребения лиц, удостоенных звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее - единовременная выплата).

Для целей настоящего Порядка понятия званий «Почетный гражданин Калининского района, «Почетный гражданин городского или сельского поселения входящего в состав Калининского района» приравнены к понятию «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области».

1.2. Единовременная выплата предоставляется по фактически произведенным затратам на приобретение предметов для погребения и услуг по погребению согласно [Приложению 1](#) к настоящему Порядку за вычетом размера социального пособия на погребение, выплачиваемого в соответствии с Федеральным [законом](#) от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле», но не более размера, установленного п. 24 Решения Думы Калининского муниципального округа Тверской области от 30.01.2024 № 154 «Об утверждении Положения о звании «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее – Решение думы от 30.01.2024 № 154).

1.3. Право на единовременную выплату предоставляется родственнику или иному лицу, взявшему на себя обязательство осуществить погребение умершего лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее - Заявитель).

1.4. Единовременная выплата предоставляется при условии, что обращение Заявителя за ней последовало не позднее шести месяцев со дня смерти лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области».

1.5. Предоставление единовременной выплаты осуществляется муниципальным казенным учреждением «Организация бухгалтерского и планово-экономического обслуживания» (далее - Учреждение) за счет и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Калининского муниципального округа Тверской области на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке на предоставление единовременной выплаты.

II. Условия и порядок предоставления единовременной выплаты

2.1. Для получения единовременной выплаты Заявитель предоставляет в Администрацию Калининского муниципального округа Тверской области в срок, установленный в [п. 1.4](#) настоящего Порядка, следующие документы:

а) [заявление](#) о предоставлении единовременной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее - Заявление), по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

б) копия документа удостоверяющего личность Заявителя с одновременным предоставлением оригинала (либо нотариально заверенная копия);

в) копия свидетельства о смерти лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», с одновременным предоставлением оригинала (либо нотариально заверенная копия);

г) документы, подтверждающие понесенные фактические затраты на погребение умершего;

д) сведения о счете Заявителя, открытом в кредитной организации;

е) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица (Заявителя) в системе обязательного пенсионного страхования;

2.3. Администрация Калининского муниципального округа Тверской области в течение десяти рабочих дней со дня поступления Заявления принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной выплаты. Подготовку проекта указанного документа осуществляет Отдел организационной и кадровой работы Администрации Калининского муниципального округа Тверской области.

2.4. Решение об отказе в предоставлении единовременной выплаты принимается в случае, если:

а) документы, указанные в п. 2.1 настоящего Порядка, не предоставлены или предоставлены не в полном объеме;

б) заявление о предоставлении единовременной выплаты подано Заявителем с нарушением срока, установленного. 1.4 настоящего Порядка;

в) единовременная выплата предоставлена иному лицу, в отношении которого принято решение о предоставлении единовременной выплаты.

2.5. Администрация Калининского муниципального округа Тверской области издает распоряжение о предоставлении единовременной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области» (далее - Распоряжение), о чем **уведомляет** Заявителя почтовым отправлением по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

2.6. В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты Администрация Калининского муниципального округа Тверской области в течение пяти рабочих дней направляет Заявителю почтовым отправлением соответствующее **уведомление** с указанием причины отказа по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

III. Предоставление единовременной выплаты

3.1. Предоставление единовременной выплаты осуществляется Учреждением путем перечисления денежных средств на расчетный счет Заявителя, открытый в кредитной организации, не позднее 30 календарных дней со дня принятия Администрацией Калининского муниципального округа Тверской области соответствующего решения.

лица, удостоенного звания
«Почетный гражданин Калининского муниципального
округа Тверской области»

I. Перечень предметов для погребения

1. Гроб.
2. Венок (корзина).
3. Траурная лента с надписью.
4. Крест.
5. Мешочек для праха.
6. Урна для праха.
7. Ритуальные принадлежности, одежда и обувь (покрывало, постель, одежда и обувь для похорон и др.).

II. Перечень услуг по погребению

1. Перевозка умершего в морг, услуги морга, в том числе подготовка тела умершего к погребению (санитарная и косметическая обработка тела умершего).
2. Услуги по захоронению (копка могилы, захоронение).
3. Кремация тела (останков) умершего.
4. Проведение церемонии прощания с умершим (прокат зала и его оформление для проведения гражданской панихиды, обряда поминания).
5. Услуги специализированного транспорта.
6. Траурное сопровождение гроба с телом умершего во время церемонии похорон специализированной бригадой.

Приложение 2
к Порядку возмещения расходов,
связанных с организацией погребения
лица, удостоенного звания
"Почетный гражданин города Твери"

В Администрацию Калининского муниципального
округа Тверской области

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
лица, организовавшего погребение
умершего Почетного гражданина
Калининского муниципального
округа Тверской области)

Заявление
о предоставлении единовременной денежной выплаты
на возмещение расходов, связанных с организацией
погребения лица, удостоенного звания
«Почетный гражданин Калининского муниципального округа
Тверской области»

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, организовавшего погребение умершего
Почетного гражданина Калининского муниципального округа Тверской области

(далее - заявитель))

проживающий(ая) по адресу _____,

(адрес места жительства заявителя)

документ, удостоверяющий личность _____

_____,
(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность

заявителя, сведения о дате выдачи указанного документа

и выдавшем его органе)

контактный телефон _____.

В соответствии со статьей 23 [Положением](#) о звании «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», утвержденное Решением Думы от 30.01.2024 № 154, прошу предоставить мне единовременную денежную выплату на возмещение расходов, связанных с

организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный Калининского муниципального округа Тверской области» (далее - единовременная денежная выплата):

_____.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Почетного гражданина Калининского муниципального округа Тверской области)

К заявлению прилагаю документы:

N п/п	Наименование документа
1	
2	
...	

Я _____,

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

на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному казенному учреждению «Организация бухгалтерского и планово-экономического обслуживания» на обработку и передачу моих персональных данных в целях перечисления единовременной денежной выплаты.

"__" _____ 20__ года _____/_____/

(подпись) (расшифровка)

Приложение 3
к Порядку возмещения расходов,
связанных с организацией погребения
лиц, удостоенных звания
«Почетный гражданин Калининского муниципального
округа Тверской области»

Уведомление
о предоставлении единовременной денежной выплаты
на возмещение расходов, связанных с организацией погребения
лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского
муниципального округа Тверской области»

Уважаемый(ая) _____.

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

Администрация Калининского муниципального округа Тверской области уведомляет Вас о том, что Ваше заявление от "___" _____ 20__ года входящий номер № _____ о предоставлении единовременной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», рассмотрено и принято решение о предоставлении Вам единовременной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», в сумме __ руб. __ коп. (_____).

(сумма прописью)

Денежные средства будут перечислены на указанный Вами счет, открытый в кредитной организации.

Глава Калининского муниципального
округа Тверской области

Приложение 4
к Порядку возмещения расходов,
связанных с организацией погребения
лица, удостоенного звания
«Почетный гражданин Калининского
муниципального округа Тверской области»

Уведомление

об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты
на возмещение расходов, связанных с организацией погребения
лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского
муниципального округа Тверской области»

Уважаемый(ая) _____.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Администрация Калининского муниципального округа Тверской области уведомляет Вас о том, что Ваше заявление от «__» _____ 20__ года входящий номер № _____ о предоставлении единовременной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», рассмотрено и принято решение об отказе в предоставлении Вам единовременной денежной выплаты на возмещение расходов, связанных с организацией погребения лица, удостоенного звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области», на основании подпункта (подпунктов) _____ пункта 2.4 Порядка возмещения расходов, связанных с организацией погребения лиц, удостоенных звания «Почетный гражданин Калининского муниципального округа Тверской области».

Глава Калининского муниципального
округа Тверской области