нятых решений об отказе в отношении каждого заявителя.

14. Муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского сопровождения органов местного самоуправления и муниципальных учреждений Арамильского городского округа»:

1) по результатам рассмотрения в течение 7 рабочих дней готовит проект распоряжения Администрации Арамильского городского округа о предоставлении меры социальной поддержки.

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

1) непредставление заявителем документов, указанных в п. 10 настоящего Порядка;

2) заявитель получает субсидию и компенсацию расходов на оплату твердого топлива по основаниям, установленным законодательством Российской Федерации и Свердловской области;

3) заявитель не проживает и отсутствует постоянная регистрация на территории Арамильского городского округа;

4) заявитель не относится к категории лиц, указанных в п. 4 настоящего Порядка;

5) повторное обращение заявителя в пределах одного календарного года;

6) отсутствие бюджетных ассигнований, предусмотренных бюджетом Арамильского городского округа, на текущий календарный год.

16. Сумма меры социальной поддержки, перечисленная заявителю вследствие представления недостоверных сведений, сокрытия данных, влияющих на право предоставления меры социальной поддержки, возмещается добровольно, а в случае спора взыскивается в судебном порядке.

17. Прием документов на предоставление меры социальной поддержки осуществляется до 01 декабря текущего года.

Приложение № 1
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки в виде
ежегодной компенсации расходов
на приобретение и доставку твердого
топлива (колотых дров) проживающим
на территории Арамильского городского
округа в домах с печным отоплением
членам семей участников
специальной военной операции
и членам семей погибших (умерших)
участников специальной военной операции

В Администрацию
Арамильского городского округа
от _____
_____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированного по адресу:
_____
паспорт серия ____ номер _____
выдан _____
_____
СНИЛС _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении меры социальной поддержки в виде ежегодной компенсации расходов на приобретение и доставку твердого топлива (колотых дров) проживающим на территории Арамильского городского округа в домах с печным отоплением членам семей участников специальной военной операции и членам семей, погибших (умерших) участников специальной военной операции

Прошу компенсировать мне расходы по приобретенному и доставленному твердому топливу (колотые дрова) по адресу:_____

Я, _____
являюсь _____
(указать родственные отношения к военнослужащему)

Меру социальной поддержки прошу перечислить в кредитную организацию:
_____
на счет № _____
Информирую: результат рассмотрения заявления (указать нужное):
1) получу лично;
2) прошу направить посредством почтового направления по адресу:
_____
3) прошу направить посредством электронной почты по адресу:
_____

Представленные (прилагаемые) документы:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Об ответственности за полноту и достоверность предоставляемых сведений, указанных в заявлении, предупрежден (предупреждена)

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись заявителя)

Я, _____

Даю согласие Администрации Арамильского городского округа в соответствии Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

1. на обработку моих персональных данных в составе:
Фамилия, имя, отчество;
Дата и место рождения;
Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);
Адрес проживания;
Номер телефона;
СНИЛС;
Сведения о семейном положении;
Реквизиты документа, дающего право на предоставление меры социальной поддержки;
Номер лицевого счета в кредитной организации.

2. на использование персональных данных в целях:
Оказания меры социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, Свердловской области и нормативно-правовых актов Арамильского городского округа;

3. на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного члена семьи, которые необходимы для достижения указанных в пункте 2 целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, заявленных в пункте 2.

Согласие дано мною добровольно и может быть досрочно отозвано письменным запросом, направленным в адрес Администрации Арамильского городского округа заказным письмом либо личным вручением представителю Администрации Арамильского городского округа,

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись заявителя)

Заявление принял:
«__» _____ 20__ г. _____
(подпись, Ф.И.О. уполномоченного лица)

Регистрационный номер _____

Приложение № 2
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки в виде
ежегодной компенсации расходов
на приобретение и доставку твердого
топлива (колотых дров) проживающим
на территории Арамильского городского
округа в домах с печным отоплением
членам семей участников
специальной военной операции
и членам семей погибших (умерших)
участников специальной военной операции

Журнал
регистрации заявлений о предоставлении
меры социальной поддержки в виде ежегодной компенсации
расходов на приобретение и доставку твердого топлива
(колотых дров) проживающим на территории
Арамильского городского округа в домах
с печным отоплением членам семей участников
специальной военной операции и членам семей
погибших (умерших) участников специальной военной

Регистрный номер	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество заявителя	Адрес заявителя	Категория заявителя, Ф.И.О. участника СВО	Дата рассмотрения заявления	Результат рассмотрения заявления (сумма компенсации)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8