



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЛАБИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 18.09.2025

№ 769

г. Лабинск

**Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи
гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию**

В соответствии с федеральными законами от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Уставом муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края, в целях дополнительной социальной поддержки граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию, оказания им адресной социальной помощи, п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Порядок оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию (приложение 1).

2. Образовать комиссию при администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края по оказанию адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, и утвердить ее состав (приложение 2).

3. Признать утратившими силу постановления администрации муниципального образования Лабинский район:

от 29 сентября 2021 года № 708 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию»;

от 17 февраля 2022 года № 73 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Лабинский район от 29 сентября 2021 года № 708 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию»;

от 28 апреля 2022 года № 292 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Лабинский район от 29 сентября 2021 года № 708 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию»;

от 28 февраля 2023 года № 137 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Лабинский район от 29 сентября 2021 года № 708 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию»;

от 31 октября 2023 года № 968 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Лабинский район от 29 сентября 2021 года № 708 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию»;

от 20 марта 2024 года № 245 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Лабинский район от 29 сентября 2021 года № 708 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию»;

от 28 января 2025 года № 47 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Лабинский район от 29 сентября 2021 года № 708 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию».

4. Первому заместителю главы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края Худасову А.Н. обеспечить опубликование настоящего постановления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края Маршалко Н.Е.

6. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности главы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края



А.Н. Худасов

Приложение 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Лабинский муниципальный район
Краснодарского края
от 18.09.2025 № 769

ПОРЯДОК оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию (далее – Порядок) разработан в соответствии с федеральными законами от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти».

1.2. Порядок определяет условия и механизм оказания адресной социальной помощи гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

1.3. Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия:

трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество), которую он не может преодолеть самостоятельно;

адресная социальная помощь – безвозмездное целевое предоставление гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, денежной выплаты.

2. Субъекты оказания адресной социальной помощи

2.1. Получателями адресной социальной помощи являются граждане, имеющие постоянную регистрацию и проживающие на территории муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации.

2.2. К категориям граждан, имеющим право на адресную социальную помощь, относятся:

одинокие и нетрудоспособные граждане (пенсионеры и инвалиды 1 и 2 групп);

малообеспеченные семьи (граждане), неработающие пенсионеры, совокупный доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в Краснодарском крае на момент обращения;

семьи, воспитывающие ребенка-инвалида;

матери-одиночки, вдовы, вдовцы, многодетные семьи, опекуны и попечители; неполные и полные семьи; семьи имеющие детей до 18 лет, страдающих лейкозом, онкологическими заболеваниями, туберкулезом, сахарным диабетом;

граждане трудоспособного возраста, по независящим от них причинам не работающие на момент обращения;

граждане, попавшие в трудную жизненную ситуацию (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью (на лечение, на приобретение медицинских препаратов и аппаратуры, на обследование в лечебных учреждениях за пределами муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края), сиротство, безнадзорность, малообеспеченность);

граждане, попавшие в ситуацию, возникшую в результате обстоятельств, угрожающих жизни и (или) здоровью вследствие чрезвычайной ситуации, пожара, террористического акта, и требующую незамедлительного оказания материальной помощи.

3. Организация работы комиссии по оказанию адресной социальной помощи

3.1. Состав комиссии по оказанию адресной социальной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, утверждается постановлением администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края (далее – Комиссия). На заседание Комиссии приглашаются главы городского и сельских поселений муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края, жители которых обратились за адресной социальной помощью.

3.2. Основные функции Комиссии:

рассмотрение заявлений граждан, обратившихся по вопросу оказания адресной социальной помощи;

принятие решения об оказании или об отказе в оказании адресной социальной помощи.

3.3. Комиссию возглавляет председатель, который несёт ответственность за её работу, а в случае его отсутствия – его заместитель.

3.4. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в месяц. В случае отсутствия заявлений, заседания комиссии не проводятся.

3.5. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нём присутствуют более половины из состава Комиссии.

3.6. Комиссия рассматривает предоставленные документы без заявителя.

3.7. Решение Комиссии оформляется протоколом заседания Комиссии.

3.8. Решения принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии путём открытого голосования.

3.9. Результатом рассмотрения заявления об оказании адресной социальной помощи является:

распоряжение администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края об оказании адресной социальной помощи гражданину;

уведомление о мотивированном отказе в оказании адресной социальной помощи.

3.10. Секретарь Комиссии обеспечивает проведение заседаний, в том числе готовит совместно с членами Комиссии необходимые документы, оформляет протокол, ведет делопроизводство.

3.11. В случае отсутствия секретаря Комиссии председательствующий на заседании Комиссии назначает секретаря Комиссии из членов Комиссии.

4. Форма оказания и размер адресной социальной помощи

4.1. Оказание адресной социальной помощи осуществляется в форме денежной выплаты.

4.2. Адресная социальная помощь оказывается не чаще одного раза в год.

4.3. Адресная социальная помощь предоставляется за счёт средств местного бюджета муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края.

4.4. Оказание адресной социальной помощи в форме денежной выплаты производится путём перечисления денежных средств на лицевой счёт гражданина через банковские учреждения. Наличные денежные средства через кассу управления централизованного бухгалтерского учёта и отчётности бюджетных учреждений и органов местного самоуправления Лабинского муниципального района Краснодарского края выдаются в случаях нетранспортабельности, тяжелой болезни получателя.

4.5. Размер единовременной адресной социальной помощи составляет не более 10 000 (десяти тысяч) рублей исходя из имущественного и финансового положения заявителя, а также степени сложности возникшей ситуации.

5. Порядок обращения за адресной социальной помощью

5.1. Для рассмотрения вопроса об оказании адресной социальной помощи гражданин обращается в отдел координации деятельности социальной сферы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края (далее – отдел координации деятельности

социальной сферы) и представляет следующие документы:

письменное заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

паспорт или иной документ удостоверяющий личность заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации;

документ, удостоверяющий права (полномочия) представителя заявителя, если с заявлением обращается представитель заявителя;

справку о составе семьи;

справку о доходах всех трудоспособных членов семьи, проживающих совместно с заявителем, за последние 3 месяца (в том числе о выплате детского пособия);

справку о выплате пенсии (если заявитель является пенсионером, получателем пенсии по инвалидности или ребенком-инвалидом);

справку о размере и выплате стипендии (если один из членов семьи является студентом очной формы обучения);

реквизиты счета;

документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию (справка об инвалидности, направление на лечение, медицинское заключение, рецепт врача, финансовые документы, подтверждающие стоимость затрат на лечение, на ремонт в связи с пожаром, свидетельство о смерти, договор найма жилого помещения, документы (акты), подтверждающие факт стихийного бедствия, чрезвычайного происшествия);

согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

справка об алиментах на несовершеннолетних детей за последние 3 месяца.

справка из органов службы занятости о регистрации заявителя (члена его семьи) в качестве безработного (для неработающих членов семьи трудоспособного возраста, за исключением обучающихся по очной форме обучения в образовательных организациях).

К членам семьи относятся совместно проживающие с заявителем его супруг (супруга), несовершеннолетние дети и проживающие совместно с заявителем родители.

5.2. Форму заявления можно получить:

в отделе координации деятельности социальной сферы;

на официальном сайте администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края.

Адрес местонахождения отдела координации деятельности социальной сферы: 352500, Российская Федерация, Краснодарский край, город Лабинск, улица Константинова, 2, каб. 214.

Контактный телефон отдела координации деятельности социальной сферы: 8 (86169) 3-28-84.

График (режим) работы отдела координации деятельности социальной сферы:

ежедневно, кроме субботы, воскресенья и нерабочих праздничных дней, с 09:00 до 18:00 (перерыв с 13:00 до 13:50), пятница с 09:00 до 17:00 (перерыв с 13:00 до 13:40).

Адрес официального сайта администрации муниципального образования Лабинский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: www.labinskadmin.ru.

5.3. Заявление на оказание адресной социальной помощи подлежит обязательной регистрации в течение 1 рабочего дня с момента его поступления в отделе координации деятельности социальной сферы.

Регистрация заявления в порядке делопроизводства производится в день его поступления путём присвоения заявлению входящего номера с указанием даты представления.

5.4. Заявление об оказании адресной социальной помощи подаётся заявителем лично, либо через представителя заявителя наделённого соответствующими полномочиями в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.5. Для подтверждения наличия обстоятельств, являющихся основанием для оказания адресной социальной помощи в трудной жизненной ситуации, заявитель вправе представить дополнительно другие документы, подтверждающие сложившуюся трудную жизненную ситуацию.

5.6. Ответственность за достоверность и полноту предоставляемых сведений и документов, являющихся основанием для оказания адресной социальной помощи, возлагается на заявителя. Комиссия по оказанию адресной социальной помощи вправе проверить достоверность предоставляемых гражданами документов.

6. Порядок назначения адресной социальной помощи

6.1. Сформированный пакет документов на оказание адресной социальной помощи передаётся секретарем комиссии в течение 3 рабочих дней со дня их предоставления на рассмотрение Комиссии.

6.2. Комиссия в течение 15 рабочих дней с момента регистрации заявления принимает решение об оказании заявителю адресной социальной помощи, её размере или выносит решение об отказе в оказании заявителю адресной социальной помощи.

6.3. Адресная социальная помощь назначается распоряжением администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края на основании протокола заседания Комиссии. Распоряжение администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края об оказании адресной социальной помощи подготавливается специалистом отдела координации деятельности социальной сферы. Общий срок согласований и подписания распоряжения администрации муниципального образования Лабинский муниципальный

район Краснодарского края составляет 5 рабочих дней со дня принятия решения Комиссией.

6.4. Уведомление об оказании адресной социальной помощи с указанием ее размера либо об отказе в оказании адресной социальной помощи специалист отдела координации деятельности социальной сферы направляет заявителю почтой в течение 3 рабочих дней со дня принятия Комиссией соответствующего решения.

6.5. Распоряжение администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края об оказании адресной социальной помощи и копия паспорта передаются в управление по централизованному бухгалтерскому учету и отчетности бюджетных учреждений и органов местного самоуправления Лабинского муниципального района Краснодарского края.

6.6. Выплата адресной социальной помощи производится в течение 5 рабочих дней со дня подписания распоряжения администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края о предоставлении адресной социальной помощи.

7. Отказ в оказании адресной социальной помощи

7.1. Комиссия отказывает гражданам в оказании адресной социальной помощи в случае:

отсутствия права у заявителя на получение адресной социальной помощи; если адресная социальная помощь уже оказывалась в текущем году;

установления по итогам проверки предоставления заявителем неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 5.1. раздела 5 настоящего Порядка, либо предоставление заявителем недостоверных сведений;

если заявитель не зарегистрирован и (или) не проживает на территории муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края.

Заместитель главы администрации
муниципального образования
Лабинский муниципальный район
Краснодарского края

Н.Е. Маршалко

Приложение 1

к Порядку оказания адресной
социальной помощи гражданам,
попавшим в трудную жизненную
ситуацию

Главе администрации муниципального
образования Лабинский муниципальный
район Краснодарского края

от _____

домашний адрес: _____

телефон: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

(кем и когда выдан)

дата рождения _____

Заявление

Прошу Вас оказать мне адресную социальную помощь в форме
единовременной денежной выплаты в связи с _____

Денежные средства прошу перечислить на счёт _____

(номер счёта и наименование банковского учреждения)

Прилагаю документы: _____

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

Заместитель главы
администрации



Н.Е. Маршалко

Приложение 2

к Порядку оказания адресной
социальной помощи гражданам,
попавшим в трудную жизненную
ситуацию

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО полностью)

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрированный(ая) по адресу:

_____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

—
в лице моего представителя (при наличии) _____

(Ф.И.О. полностью)
зарегистрированного (ой) по адресу: _____

_____,
проживающего(ей) по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ № _____ кем и когда выдан _____,
действующего(ей) на основании _____

в целях получения адресной социальной помощи даю свое согласие администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, адрес местожительства), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

«_____» 20 _____ г.

Заместитель главы
администрации



Н.Е. Маршалко

Приложение 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Лабинский муниципальный район
Краснодарского края
от 18.09.2025 № 769

СОСТАВ

**комиссии по оказанию адресной социальной помощи гражданам,
попавшим в трудную жизненную ситуацию**

заместитель главы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края (вопросы социальной сферы) или должностное лицо его замещающее, председатель комиссии;

заместитель главы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края (вопросы экономики и финансов) или должностное лицо его замещающее, заместитель председателя комиссии;

главный специалист отдела координации деятельности социальной сферы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края, секретарь комиссии.

Члены комиссии:

начальник управления контроля, противодействия коррупции и правовой работы администрации муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края или должностное лицо его замещающее;

заместитель главного бухгалтера управления централизованного бухгалтерского учета и отчетности бюджетных учреждений и органов местного самоуправления Лабинского муниципального района Краснодарского края или должностное лицо его замещающее (по согласованию);

заместитель руководителя государственного казенного учреждения Краснодарского края – управления социальной защиты населения в Лабинском муниципальном районе Краснодарского края или должностное лицо его замещающее (по согласованию);

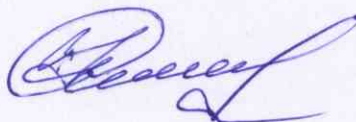
руководитель филиала государственного казенного учреждения Краснодарского края «Центр занятости населения Краснодарского края в Лабинском районе» или должностное лицо его замещающее (по согласованию);

руководитель клиентской службы (на правах отдела) в Лабинском районе – отделения фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Краснодарскому краю или должностное лицо его замещающее (по согласованию);

председатель комитета по вопросам здравоохранения, социальной защиты населения, санаторно-курортного комплекса и туризма Совета муниципального образования Лабинский муниципальный район Краснодарского края или должностное лицо его замещающее (по согласованию);

главы городского и сельских поселений Лабинского муниципального района Краснодарского края (по согласованию).

Заместитель главы администрации
муниципального образования
Лабинский муниципальный
район Краснодарского края



Н.Е. Маршалко