



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Кемеровская область – Кузбасс
Муниципальное образование – Осинниковский городской округ
Администрация Осинниковского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18.08.2025

№ 749-н

Об оказании адресной социальной помощи семьям с детьми, проживающим на территории Осинниковского городского округа

В связи с ежегодным проведением городской акции «Помоги собраться в школу», направленной на профилактику безнадзорности, правонарушений несовершеннолетних, в целях обеспечения канцелярскими наборами отдельных категорий семей с детьми, проживающих на территории Осинниковского городского округа, в рамках реализации муниципальной программы Осинниковского городского округа «Социальная поддержка населения Осинниковского городского округа» на 2021-2027 годы:

1. Полномочия по оказанию адресной социальной помощи семьям с детьми, проживающим на территории Осинниковского городского округа, возложить на Муниципальное казенное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям» Осинниковского городского округа.

2. Утвердить состав комиссии по оказанию адресной социальной помощи семьям с детьми, проживающим на территории Осинниковского городского округа, согласно приложению № 1.

3. Утвердить Порядок оказания адресной социальной помощи семьям с детьми, проживающим на территории Осинниковского городского округа, согласно приложению № 2.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы городского округа по социальным вопросам Е.В. Миллер, на начальника управления социальной защиты населения администрации Осинниковского городского округа С.Н. Кабанову.

И.о. Главы Осинниковского
городского округа

В.В. Кауров

С постановлением ознакомлен,
с возложением обязанностей согласен

_____ (дата)

_____ (подпись)

Е.В. Миллер

С постановлением ознакомлен,
С возложением обязанностей согласен

_____ (дата)

_____ (подпись)

С.Н. Кабанова

Состав
комиссии по оказанию адресной социальной помощи
семьям с детьми, проживающим на территории Осинниковского городского округа

Кабанова Светлана Николаевна	Начальник Управления социальной защиты населения администрации Осинниковского городского округа, председатель комиссии
Ярилова Наталья Николаевна	Директор МКУ ЦСПСД Осинниковского городского округа, заместитель председателя комиссии
Швецова Ольга Николаевна	Заведующий отделением психолого-педагогической помощи и профилактики безнадзорности несовершеннолетних МКУ ЦСПСД Осинниковского городского округа, секретарь комиссии

Члены комиссии:

Рахуба Анастасия Александровна	Заместитель начальника Управления социальной защиты населения администрации Осинниковского городского округа
Дечева Лилия Владимировна	Начальник отдела проблем семьи, женщин и детей УСЗН администрации Осинниковского городского округа

Заместитель Главы городского округа
- руководитель аппарата

Л.А. Скрыбина

Положение
о порядке оказания адресной социальной помощи семьям с детьми, проживающим на
территории Осинниковского городского округа.

1. Общее положение

1.1. Настоящее Положение определяет порядок оказания адресной социальной помощи семьям с детьми.

1.2. Оказание адресной социальной помощи семьям с детьми, проживающим на территории Осинниковского городского округа, осуществляется Муниципальным казенным учреждением «Центр социальной помощи семье и детям» Осинниковского городского округа (далее - МКУ ЦСПСД ОГО, уполномоченный орган).

1.3. Адресная социальная помощь оказывается семьям с детьми, место жительства или место пребывания которых находится на территории Осинниковского городского округа.

1.4. Семьям с детьми адресная социальная помощь оказывается в виде канцелярского набора (один набор на одного ребенка);

1.5. Право на адресную социальную помощь имеют дети, обучающиеся в общеобразовательных организациях, из семей, состоящих на учете в МКУ ЦСПСД ОГО в СОП и (или) группе риска.

1.6. Оказание адресной социальной помощи производится бесплатно, по обращению законного представителя ребенка.

2. Правила обращения за оказанием адресной социальной помощи

2.1. Законный представитель ребенка вправе лично обратиться за оказанием адресной помощи в МКУ ЦСПСД ОГО либо в электронной форме при наличии технической возможности через федеральную государственную информационную систему "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" www.gosuslugi.ru.

2.2. Для получения адресной социальной помощи в виде канцелярского набора представляются:

а) заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению в срок с 1 января по 20 августа текущего календарного года;

б) копия документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка, регистрацию по месту жительства. При отсутствии в указанном документе сведений о регистрации по месту жительства - документ, подтверждающий регистрацию по месту пребывания;

в) копия свидетельства о рождении ребенка;

г) копия страхового номера индивидуального лицевого счета на законного представителя и ребенка;

д) заявления(е) о согласии (несогласии) на обработку персональных данных от гражданина в отношении несовершеннолетних(его) детей (ребенка) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

2.5. МКУ ЦСПСД ОГО комиссионно проводит обследование жилищно-бытовых условий семьи, с целью подтверждения трудной жизненной ситуации. По результатам обследования составляется Акт.

Трудная жизненная ситуация — это ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина и семьи (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с болезнью, сиротство, безработица, тяжелое материальное положение семьи и тому подобное), которую они не могут преодолеть самостоятельно.

подобное), которую они не могут преодолеть самостоятельно.

2.6. Копии документов, указанные в пункте 2.2, настоящего Порядка, принимаются при предъявлении подлинников, если копии не заверены в установленном законодательством порядке.

2.7. При обращении за оказанием адресной социальной помощи МКУ ЦСПСД ОГО:

а) разъясняет порядок предоставления адресной социальной помощи;

б) проверяет соответствие сведений, указанных в заявлении, и данных, содержащихся в представленных документах;

в) проверяет наличие всех документов, необходимых для предоставления адресной социальной помощи;

г) сверяет копии документов с подлинниками, заверяет их и возвращает гражданину оригиналы документов. При заверении соответствия копии документа подлиннику на копии документа проставляется надпись «копия верна», заверяется подписью специалиста с указанием фамилии, инициалов и даты заверения.

2.8. Заявления регистрируются в журнале по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

3. Правила и условия предоставления адресной социальной помощи

3.1. МКУ ЦСПСД ОГО:

3.1.1. Вносит на рассмотрение комиссии заявления и документы, указанные в подпункте 2.2, настоящего Порядка.

3.1.2. Уведомляет гражданина о проведении комиссионного обследования жилищно-бытовых условий в течение 2 рабочих дней со дня поступления заявления и документов в МКУ ЦСПСД ОГО.

3.1.3. В течение 3 рабочих дней со дня уведомления гражданина о проведении проверки проводит комиссионное обследование жилищно-бытовых условий гражданина, по результатам которого составляет акт обследования жилищно-бытовых условий.

3.1.4. В течение 10 рабочих дней с даты принятия заявления на оказание адресной социальной помощи и документов, необходимых для ее предоставления, комиссия принимает решение о предоставлении адресной социальной помощи либо решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи. Решение о предоставлении адресной социальной помощи оформляется по форме, согласно приложению №4 к настоящему Положению.

3.1.5. Решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению оформляется в 2 экземплярах, один из которых в течение 5 рабочих дней со дня вынесения указанного решения направляется заявителю.

Решение об отказе в оказании адресной социальной помощи регистрируется в журнале по форме согласно приложению № 5 к настоящему Положению.

3.1.6. Основаниями для вынесения решения об отказе в оказании адресной социальной помощи являются:

а) отсутствие у гражданина права на получение адресной социальной помощи, установленного настоящим Порядком;

б) представление гражданином неполных и (или) недостоверных сведений;

в) непредставление или представление не в полном объеме документов, необходимых для оказания адресной социальной помощи, а также их представление с нарушением требований к их оформлению;

г) наличие в заявлении отметки о несогласии на обработку персональных данных от гражданина;

д) непредставление заявления на обработку персональных данных в отношении ребенка;

е) повторное обращение гражданина в течение календарного года за оказанием одного и того же вида адресной социальной помощи, указанной в п. п. 1.4.1, настоящего Порядка, получившего данную помощь в текущем календарном году.

3.1.7. На основании поданных заявлений формирует списки семей на предоставление адресной социальной помощи.

3.1.8. Сообщает заявителю (посредством телефонной связи) о дате, месте и времени выдачи адресной социальной помощи.

3.1.9. Организует выдачу адресной социальной помощи.

4. Правила учета личных дел

4.1. МКУ ЦСПСД ОГО формирует личное дело в отношении каждого гражданина, обратившегося за оказанием адресной социальной помощи.

4.2. В случае ежегодного обращения за предоставлением адресной социальной помощи ведение ранее сформированных личных дел продолжается.

4.3. Личное дело хранится в МКУ ЦСПСД ОГО.

5. Финансовое обеспечение

5.1. Выделение денежных средств для приобретения натуральной помощи осуществляется на основании подготовленной МКУ ЦСПСД ОГО заявки в адрес главного распорядителя бюджетных средств в лице Управления социальной защиты населения Осинниковского городского округа.

5.2. Финансовое управление администрации Осинниковского городского округа на основании заявки Управления социальной защиты населения администрации Осинниковского городского округа выделяет денежные средства для МКУ ЦСПСД ОГО.

5.3. Финансирование расходов по оказанию адресной социальной помощи осуществляется за счет средств муниципального образования - Осинниковский городской округ, в рамках реализации муниципальной программы Осинниковского городского округа «Социальная поддержка населения Осинниковского городского округа» на 2021-2027 годы.

Средства по муниципальной программе Осинниковского городского округа «Социальная поддержка населения Осинниковского городского округа» на 2021-2027 годы, выделяются в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных на текущий финансовый год.

Выделяемые денежные средства направляются на оплату поставленного товара поставщику, определенному по результатам проведенных закупок, в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 N 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

5.4. После поступления средств на лицевой счет МКУ ЦСПСД ОГО производит оплату в соответствии с заключенным контрактом.

5.5. Ответственность за организацию оказания адресной социальной помощи семьям с детьми несет директор МКУ ЦСПСД ОГО.

Заместитель Главы городского округа
- руководитель аппарата



Л.А. Скрыбина

Приложение №1
к Положению о порядке оказания
адресной социальной помощи
семьям с детьми
от _____ № _____

Председателю комиссии
по оказанию адресной социальной
помощи
в форме канцелярского набора семьям с детьми
Осинниковского городского округа
Е.В. Миллер
От _____

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес
регистрации: _____

Адрес фактического
проживания: _____

Номер контактного
телефона: _____
СНИЛС: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне и моим членам семьи адресную социальную помощь в виде канцелярского (их) набора (ов).

В настоящее время проживающих по месту жительства по адресу: _____

№	Фамилия, имя, отчество	Дата, место рождения	Степень родства	Реквизиты документа, удостоверяющего личность
1				
2				
3				
4				
5				
6				

В случае возникновения изменений обязуюсь в течении 10 дней сообщить о них.

С порядком предоставления адресной социальной помощи в форме канцелярского набора семьям с детьми Осинниковского городского округа ознакомлена и обязуюсь их выполнять.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных мною заявлениях и документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснено, что при наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение права на меру социальной поддержки, не позднее 10 дней после их наступления я обязан(а) сообщать в уполномоченный орган, о наступлении таких обстоятельств. На обработку персональных данных в себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг согласен.

« _____ » _____ 202__ г. _____
(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Документы принял:

« _____ » _____ 202__ г. _____
(дата подачи заявления) (подпись) (ФИО лица, принявшего документы)

Приложение №2
к Положению о порядке оказания
адресной социальной помощи
семьям с детьми
от _____ № _____

Председателю комиссии
по оказанию адресной социальной
помощи
в форме канцелярского набора семьям с детьми
Осинниковского городского округа
Е.В. Миллер
От _____

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес
регистрации: _____

Адрес фактического
проживания: _____

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан (когда,
кем) _____

Номер контактного
телефона: _____
СНИЛС: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных получателей социальных услуг

Я, _____
(Ф.И.О.)

в соответствии с ст. 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
в целях оказания следующих социальных услуг:

- ☐ социально-педагогических;
☐ социально-психологических;
☐ социально-правовых;
☐ услуг в целях повышения коммуникативного потенциала детей-инвалидов;
☐ срочных социальных услуг,

а также в целях оказания содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической,
юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);

в целях получения:

- ☐ государственной услуги «Организация отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной
ситуации»;
☐ благотворительного угля;
☐ иное _____

даю согласие Муниципальному казенному учреждению «Центр социальной помощи семье и детям»
Осинниковского городского округа (МКУ ЦСПСД Осинниковского городского округа), расположенному по
адресу: Кемеровская область - Кузбасс, город Осинники, ул. Победы 35,А, на автоматизированную, а так же
без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и персональных данных
моего (их) несовершеннолетнего (их) ребенка (детей),

_____;
(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

_____;
(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

_____;
(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

_____;
(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

_____;
(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, на размещение информации в средствах массовой информации и на официальном сайте учреждения в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- вид, серия, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес места жительства (адрес постоянной регистрации, адрес временной регистрации, адрес фактического места жительства);
- номер контактного телефона (домашний, мобильный);
- семейное, социальное положение;
- образование, профессия;
- имущество и обязательства;
- фотографическое изображение;
- информация, содержащаяся в пенсионном удостоверении;
- информация, содержащаяся в справке, выданной органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, о виде и размере пенсии;
- информация, содержащаяся в справке о доходах трудоспособных родственников;
- информация, содержащаяся в справке органов местного самоуправления или организации жилищно-коммунального хозяйства независимо от их организационно-правовой формы о составе семьи с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;
- информация, содержащаяся в медицинской карте, содержащей письменные заключения специалистов: терапевта, невропатолога, психиатра, дерматолога, окулиста, хирурга, фтизиатра, отоларинголога, логопеда, эндокринолога, стоматолога и других врачей (по показаниям), необходимые для оценки состояния здоровья несовершеннолетнего (с указанием жалоб, анамнеза и объективного осмотра, получаемого и рекомендуемого лечения);
- информация, содержащаяся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии;
- информация, содержащаяся в справке, подтверждающей факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- информация, содержащаяся в решении суда о признании гражданина (родителя) недееспособным;
- информация, содержащаяся в решении суда о лишении родительских прав и взыскании алиментов (для детей, оставшихся без попечения родителей);
- информация, содержащаяся в свидетельстве о смерти родителей;
- информация, содержащаяся в индивидуальной программе реабилитации;
- информация, содержащаяся в решении органа опеки и попечительства:
- о направлении несовершеннолетних в детские дома, снятии опекунских обязанностей с конкретного лица и принятых мерах по охране имущественных интересов.

Я проинформирован, что МКУ ЦСПСД Осинниковского городского округа гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего (их).

" ____ " _____ 202 г.

_____/_____/_____
(подпись / расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Положению о порядке оказания
адресной социальной помощи
семьям с детьми

ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ ОБ ОКАЗАНИИ АДРЕСНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ

N п/п	ФИО законного представителя/граж данина	Кол-во детей	Домашний адрес, телефон	Паспортные данные (№, дата, кем, когда выдан)	СНИЛС

Приложение № 4
к Положению о порядке оказания
адресной социальной помощи
семьям с детьми

Решение № _____ от _____

_____,
(ФИО)
проживающему по адресу _____

Предоставить адресную социальную помощь

Отказать в оказании адресной социальной помощи

в связи с _____

Директор МКУ ЦСПСД
Осинниковского городского округа _____ Н.Н. Ярилова
(подпись)

Специалист по социальной работе _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

М.П.

Приложение № 5
к Положению о порядке оказания
адресной социальной помощи
семьям с детьми

ЖУРНАЛ
РЕГИСТРАЦИИ РЕШЕНИЙ ОБ ОТКАЗЕ В ОКАЗАНИИ АДРЕСНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ СЕМЬЯМ С ДЕТЬМИ

№ п/п	ФИО	Домашний адрес, телефон	Паспортные данные (№, дата, кем, когда выдан)	СНИЛС	Номер, дата решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки