

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Северский муниципальный район
Краснодарского края

30.09.2026 № 1654

ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции (далее - Порядок) определяет условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции (далее — единовременная выплата).

1.2. Право на получение единовременной выплаты в размере, установленном решением Совета муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края от 24 сентября 2026 года № 145 «О дополнительных мерах социальной поддержки в муниципальном образовании Северский муниципальный район Краснодарского края в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся

участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции» имеют инвалиды 1 и 2 групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции (далее - инвалиды), имеющих ограничения жизнедеятельности, вызванное стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее - ИПРА), выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - ФГУ МСЭ).

1.3. Единовременная выплата предоставляется (выплачивается) однократно инвалидам (далее — заявитель), при одновременном соблюдении следующих условий:

1) заявитель должен быть зарегистрирован по месту жительства на территории муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края и фактически проживать по месту регистрации;

2) перечень мероприятий по приспособлению жилого помещения заявителя, в котором проживает заявитель, и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение, с учетом потребностей и обеспечения условий доступности заявителя, принадлежащем на праве собственности заявителю или члену семьи;

3) затраты в целях адаптации жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей и обеспечения условий доступности заявителем должны быть отнесены на мероприятия по приспособлению жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме, в соответствии с ИПРА.

1.4. В случае регистрации в одном жилом помещении двух и более инвалидов единовременная денежная выплата предоставляется одному из инвалидов по их выбору.

1.5. Единовременная выплата предоставляется в размере 30 000 (тридцати тысяч) рублей.

1.6. Финансирование расходов по единовременной выплате осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края на указанные цели на соответствующий финансовый год и на плановый период, в рамках реализации непрограммного мероприятия «Единовременная денежная выплата, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции».

2. Порядок предоставления единовременной выплаты

2.1. Предоставление единовременной выплаты носит заявительный характер.

Заявителями являются граждане, указанные в пункте 1.2 Порядка.

2.2. Для получения единовременной выплаты заявитель предоставляет в управление по связям с общественностью администрации муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края (далее - управление по связям с общественностью) следующие документы:

1) заявление, согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - Заявление);

2) документ, удостоверяющий личность заявителя (оригинал после снятия копии возвращается);

3) документ, подтверждающий факт регистрации по месту жительства (для заявителя, не достигшего 14-летнего возраста);

4) документ законного представителя (в случае обращения заявителя в интересах ребенка - инвалида);

5) свидетельство о рождении (в случае обращения заявителя в интересах ребенка — инвалида);

6) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (далее - СНИЛС) инвалида (оригинал после снятия копии возвращается);

7) документ, содержащий сведения об идентификационном номере налогоплательщика (далее — ИНН) инвалида (оригинал после снятия копии возвращается);

8) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (оригинал после снятия копии возвращается);

9) индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (копия);

10) документ, выданный органом (учреждением, воинской частью), в котором инвалид проходил (проходит) военную службу, или военным комиссариатом Абинского и Северского районов Краснодарского края, содержащий сведения о прохождении военной службы и об участии в специальной военной операции (о праве на реализацию (получение) мер правовой и социальной защиты (поддержки), установленных для участников специальной военной операции) (оригинал после снятия копии возвращается);

11) копия акта органа опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних администрации муниципально образования Северский муниципальный район Краснодарского края о назначении опекуна или попечителя (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия в случае, если собственником жилого помещения, в котором проживает инвалид, ребенок-инвалид, является лицо, назначенное опекуном (попечителем);

12) письменное согласие собственника жилого помещения на проведение работ по адаптации жилого помещения (предоставляется в случае, если гражданин не является собственником жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий по адаптации жилого помещения) и (или) общего имущества в многоквартирном доме;

13) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имеющиеся у него объекты недвижимого имущества в отношении жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий по адаптации, на заявителя и членов семьи;

14) документ, содержащий реквизиты счета, для перечисления дополнительной меры социальной поддержки;

15) документ, подтверждающий полномочия законного представителя инвалида, и документ, удовлетворяющий его личность (оригиналы документов после снятия копий возвращаются).

2.3. Заявитель несет полную ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и приложенных к нему документах.

2.4. Представленные документы не должны содержать исправлений, подчисток либо приписок, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковывать их содержание (за исключением документов, запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия).

Исправление ошибок в документах должно быть заверено подписью «исправлено», подтверждено подписью лиц, подписавших документ, с печатью (при наличии), а также проставлением даты исправления.

2.5. Днем обращения за предоставлением единовременной выплаты считается день приема заявления ответственным сотрудником управления по связям с общественностью.

2.6. Заявление, указанное в пункте 2.2 настоящего Порядка, регистрируется в день его поступления в журнале учета заявлений на предоставление единовременной денежной выплаты с указанием даты поступления, а также делается соответствующая отметка в Заявлении.

Журнал регистрации должен быть прошит, пронумерован, скреплен печатью.

2.7. Ответственный сотрудник управления по связям с общественностью в течение 15 рабочих дней со дня регистрации документов, установленных в пункте 2.2. Порядка, проводит проверку полноты комплектности документов, рассматривает на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении единовременной выплаты.

2.8. Ответственный сотрудник управления по связям с общественностью в течение 7 рабочих дней со дня регистрации документов организует выезд муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения

условий их доступности для инвалидов, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Северский район от 21 марта 2017 года № 248 «О создании муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов» (в последней редакции) (далее — Комиссия по обеспечению жилых помещений), для составления акта обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (далее — Акт обследования) по форме, утвержденной приказом Министерства строительства и жилищно - коммунального хозяйства Российской Федерации от 23 ноября 2016 года № 836/пр «Об утверждении формы акта обследования жилого помещения инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалидов».

2.9. На основании обследования жилого помещения заявителя определяется необходимость создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов в течение 3 рабочих дней с даты обследования помещения.

2.10. В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты заявителю, направляется уведомление об отказе в предоставлении единовременной выплаты с указанием причины отказа согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.11. Основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

- 1) предоставление заявителем неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка;
- 2) выявление в документах, предоставленных заявителем, заведомо недостоверных сведений (подложных документов);
- 3) отсутствие у заявителя права на получение единовременной выплаты;
- 4) отсутствие у лица, обратившегося с заявлением, полномочий на подачу такого заявления;
- 5) наличие ранее принятого решения о предоставлении единовременной выплаты инвалиду.

2.12. Отказ в предоставлении единовременной выплаты не является препятствием для повторной подачи заявления в пределах срока, указанного в пункте 2.7 настоящего Порядка.

2.13. При обращении нескольких заявителей в предоставлении единовременной выплаты в отношении одного и тоже инвалида, единовременная выплата предоставляется на основании заявления, которое зарегистрировано раньше других. В случае обращения с заявлением самого

инвалида, при наличии заявлений других лиц в отношении него — единовременная выплата предоставляется инвалиду.

2.14. При отсутствии оснований для отказа в предоставлении единовременной выплаты издается распоряжение администрации муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края о предоставлении единовременной выплаты.

2.15. При недостаточности выделенных бюджетных ассигнований на исполнение публичных нормативных обязательств (предоставление единовременной выплаты) на соответствующий финансовый год, предоставление единовременной выплаты производится не позднее 5 рабочих дней со дня доведения дополнительных бюджетных ассигнований администрации муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края в необходимом объеме.

3. Порядок возврата единовременной выплаты

3.1. При поступлении в управление по связям с общественностью информации, свидетельствующей о предоставлении единовременной выплаты инвалиду, который не соответствует категории, указанной в пункте 1.2 настоящего Порядка, вследствие предоставления им (его представителем) документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на право ее получения, управление по связям с общественностью в течение 3 рабочих дней со дня поступления такой информации направляет заявителю уведомление о возврате единовременной выплаты.

3.2. Сумма единовременной выплаты возмещается заявителем, указанным в пункте 3.1 настоящего раздела в полном объеме в течение 10 рабочих дней с момента получения ими уведомления о возврате единовременной выплаты.

3.3. В случае, если единовременная выплата не была возвращена в бюджет муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края в течение 10 рабочих дней с даты получения уведомления о возврате единовременной выплаты, либо возврата почтовым отделением почтового отправления, содержащего уведомление о возврате единовременной выплаты, с отметкой, свидетельствующей о вручении письма адресату, единовременная выплата взыскивается в судебном порядке согласно действующему законодательству.

Заместитель главы администрации

В.А.Терёшин

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции

Главе муниципального образования
Северский муниципальный район
Краснодарского края
А.Ю. Чевереву

(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу:

паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

(кем выдан паспорт и дата выдачи)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования Северский муниципальный район Краснодарского края от 30 сентября 2026 г. № 1654 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции» прошу предоставить единовременную денежную выплату

(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)

паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____ № _____,
выдан _____, код подразделения _____, адрес места
регистрации _____

адрес места жительства _____.

Единоновременную денежную выплату прошу перечислить на счет по реквизитам:

_____,
 _____,
 (БИК, полное наименование кредитной организации)
 на имя _____.

Приложение:

- 1) копия паспорта;
- 2) копия документа, подтверждающего факт регистрации по месту жительства (для заявителя, не достигшего 14-летнего возраста);
- 3) копия свидетельства о рождении (в случае обращения заявителя в интересах ребенка — инвалида);
- 4) копия СНИЛС;
- 5) копия ИНН;
- 6) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы;
- 7) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- 8) документ, выданный органом (учреждением, воинской частью), в котором инвалид проходил (проходит) военную службу, или военным комиссариатом Абинского и Северского районов Краснодарского края, содержащий сведения о прохождении военной службы и об участии в специальной военной операции (о праве на реализацию (получение) мер правовой и социальной защиты (поддержки), установленных для участников специальной военной операции) (оригинал после снятия копии возвращается);
- 9) копия акта органа опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних администрации муниципально образования Северский муниципальный район Краснодарского края о назначении опекуна или попечителя (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия в случае, если собственником жилого помещения, в котором проживает инвалид, ребенок-инвалид, является лицо, назначенное опекуном (попечителем);
- 10) копия письменного согласия собственника жилого помещения на проведение работ по адаптации жилого помещения (предоставляется в случае, если гражданин не является собственником жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий по адаптации жилого помещения);
- 11) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имеющиеся у него объекты недвижимого имущества в отношении жилого помещения, в котором

планируется проведение мероприятий по адаптации, на заявителя и членов семьи;

12) документ, содержащий реквизиты счета, открытого инвалидом в кредитной организации на территории Российской Федерации.

Дополнительно прилагаются (если заявление подает лицо, уполномоченное доверенностью инвалида):

- 1) копия документа, удостоверяющего личность;
- 2) копия доверенности.

Способ уведомления о принятом решении:

1. Почтовый адрес: _____.
2. Электронный адрес: _____.

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении, подтверждаю.

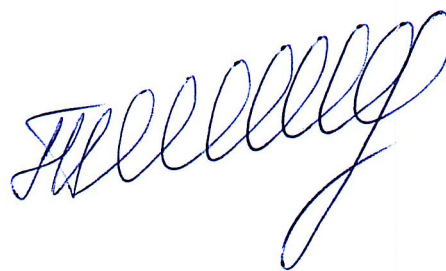
Ознакомлен (-а), что указанные выплаты производятся одновременно и однократно.

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных в целях осуществления единовременной выплаты.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (фамилия, имя отчество)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись специалиста, принявшего заявление) (фамилия, имя отчество)

Заместитель главы администрации



В.А.Терёшин

Приложение 2
к Порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки в виде
единовременной денежной выплаты, в целях
адаптации жилых помещений и общего
имущества в многоквартирном доме, в
котором находится жилое помещение с
учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп,
являющихся участниками специальной
военной операции, а также детей-инвалидов
участников специальной военной операции

УВЕДОМЛЕНИЕ

**об отказе в предоставлении дополнительной меры
социальной поддержки в виде единовременной денежной
выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего
имущества в многоквартирном доме, в котором находится
жилое помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2
групп, являющихся участниками специальной военной
операции, а также детей-инвалидов участников
специальной военной операции**

Настоящим уведомляем Вас _____

(фамилия, имя, отчество)

об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в
виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений
и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое
помещение с учетом потребностей инвалидов 1 и 2 групп, являющихся
участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов
участников специальной военной операции в связи с _____

(указать причину отказа)

Заместитель главы администрации

В.А.Терёшин