

Администрация Таймырского Долгано-
Ненецкого муниципального района
Главе муниципального района
Членову А.В.

Заявление о предоставлении ежемесячной социальной выплаты

1. Сведения о заявителе: _____

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

(фамилия, которая была у заявителя при рождении
(в случае изменения фамилии),
пол, гражданство)

(адрес постоянного места жительства, контактный телефон)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя,
серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(ИНН, кем, когда выдан (при наличии))

(дата рождения, место рождения)

2. Прошу предоставить мне ежемесячную социальную выплату (далее - выплата) как гражданину Российской Федерации в возрасте 14 лет и старше, проживающему в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном округе Красноярского края (нужное отметить знаком "V"):

<input type="checkbox"/>	ведущему традиционный образ жизни и осуществляющему вид традиционной хозяйственной деятельности - оленеводство, не состоящему в трудовых отношениях, на учете в службе занятости в качестве безработных и не являющемуся получателем страховой пенсии по старости или инвалидности либо состоящему в трудовых отношениях с организациями или индивидуальными предпринимателями, основным видом деятельности которых является вид традиционной хозяйственной деятельности - оленеводство, и выполняющему работы по осуществлению указанного вида деятельности
<input type="checkbox"/>	ведущему традиционный образ жизни и осуществляющему виды традиционной хозяйственной деятельности - рыболовство и (или) промысловая охота, постоянно проживающему на промысловых точках и факториях, не состоящему в трудовых отношениях, на учете в службе занятости в качестве безработных и не являющемуся получателем страховой пенсии по старости или инвалидности либо состоящему в трудовых отношениях с организациями или индивидуальными предпринимателями, основными видами деятельности которых являются виды традиционной хозяйственной деятельности - рыболовство и (или) промысловая охота, и выполняющему работы по осуществлению указанных видов деятельности

путем перечисления денежных средств по следующим реквизитам (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

через отделение почтовой связи: _____

	на счет российской кредитной организации по следующим реквизитам: _____ _____
--	---

3. Настоящим подтверждаю, что веду традиционный образ жизни и осуществляю традиционную хозяйственную деятельность (нужное отметить знаком "V"):

оленоводство	(указать наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя), в котором (у которого) заявитель работает в качестве оленевода (при наличии трудовых отношений), с указанием численности домашних северных оленей, выпасаемых заявителем по найму, либо личных)
рыболовство	(указать наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя), в котором (у которого) заявитель работает в качестве рыбака (в случае осуществления рыболовства в соответствии с трудовым договором), с указанием рыбопромыслового участка (при наличии))
промысловая охота	(указать наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя), в котором (у которого) заявитель работает в качестве охотника (в случае осуществления промысловой охоты в соответствии с трудовым договором), с указанием наименования закрепленного охотничьего угодья или промысловой точки в общедоступных угодьях)

4. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

5. О факте наступления обстоятельств, влекущих утрату права на получение выплаты, обязуюсь сообщить в уполномоченный орган в течение 10 дней со дня наступления этих обстоятельств.

6. Информация об открытии Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации заявителю индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

	в отношении заявителя открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
--	--

в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

7. Уведомления о принятых по настоящему заявлению решениях, за исключением случая, указанного в пункте 8 настоящего заявления, прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

по почтовому адресу:
на адрес электронной почты:
в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - единый портал) (в случае представления заявления и документов для получения выплаты в виде электронного документа (пакета документов) с использованием единого портала
в личный кабинет в межведомственной государственной информационной системе Красноярского края "Краевой портал государственных и муниципальных услуг" (далее - краевой портал) (в случае представления заявления и документов для получения выплат в виде электронного документа (пакета документов) с использованием краевого портала

8. Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами, поданными в форме электронного документа (пакета документов), в случае несоблюдения установленных условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны документы для получения выплат, прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов) <*>:

на адрес электронной почты:
в личный кабинет на едином портале

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

<*> Пункт 8 заявления заполняется в случае представления заявления с документами в форме электронного документа (пакета документов).

Главе Таймырского Долгано-Ненецкого
муниципального района Членову А.В.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных: _____,
(ФИО)
_____, года рождения, место рождения: _____,
паспорт: серия _____, дата выдачи _____,
выдавший орг _____

зарегистрированного по адресу: _____,
телефонный номер _____, в соответствии со ст. 9
Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное,
предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих
персональных данных: Администрации Таймырского Долгано-Ненецкого
муниципального района, находящемуся по адресу: 647000, Россия, Красноярский край,
Таймырский Долгано-Ненецкий муниципального округа, г. Дудинка, ул. Советская, 35
ОГРН 1058484025632 (далее - оператор), с целью получения мер социальной поддержки.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:
фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, номер
основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного
документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес
фактического проживания, идентификационный номер налогоплательщика, страховой
номер индивидуального лицевого счета, номер телефона, адрес электронной почты.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без
использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно:
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует до «30» декабря 2036 г. Субъект персональных данных вправе
отозвать настоящее согласие на обработку своих персональных данных, письменно
уведомив об этом оператора.

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ___ » _____ 20 ___ г.

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ

В соответствии со статьей 45 Закона Красноярского края 7-2660 от 18.12.2008 **компенсационная выплата в размере 11700 руб. предоставляется:**

а) гражданам, ведущим традиционный образ жизни и осуществляющим вид традиционной хозяйственной деятельности - **оленоводство**, достигшим возраста 14 лет, не состоящим в трудовых отношениях, на учете в службе занятости в качестве безработных и не являющимся получателями страховых пенсий по старости или инвалидности либо состоящим в трудовых отношениях с организациями или индивидуальными предпринимателями, основным видом деятельности которых является вид традиционной хозяйственной деятельности - оленеводство, и выполняющим работы по осуществлению указанного вида деятельности;

б) гражданам, ведущим традиционный образ жизни и осуществляющим виды традиционной хозяйственной деятельности - **рыболовство и (или) промысловая охота**, постоянно проживающим на промысловых точках и факториях, достигшим возраста 14 лет, не состоящим в трудовых отношениях, на учете в службе занятости в качестве безработных и не являющимся получателями страховых пенсий по старости или инвалидности либо состоящим в трудовых отношениях с организациями или индивидуальными предпринимателями, основными видами деятельности которых являются виды традиционной хозяйственной деятельности - рыболовство и (или) промысловая охота, и выполняющим работы по осуществлению указанных видов деятельности.

ПРИЕМ ЗАЯВЛЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДО 1 ДЕКАБРЯ ТЕКУЩЕГО ГОДА

Заявители, претендующие на компенсационные выплаты, или их уполномоченные представители **ЕЖЕГОДНО** представляют следующие **документы:**

1) заявление о предоставлении компенсационной выплаты по форме согласно приложения;

2) согласие на обработку персональных данных;

3) копии заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации;

4) копию вступившего в законную силу решения суда об установлении факта проживания Заявителя на территории района *в случае, если Заявитель не зарегистрирован по месту жительства на территории района;*

5) реквизиты счета в банке;

6) копию охотничьего билета *(для Заявителей, осуществляющих вид традиционной хозяйственной деятельности - промысловую охоту)* (представляется по собственной инициативе);

7) копию СНИЛС, ИНН;

8) копии заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации уполномоченного представителя Заявителя, и копию документа, подтверждающего его полномочия на осуществление действий от имени Заявителя (в случае представления документов уполномоченным представителем Заявителя).

9) Дополнительно:

- **если Заявитель не состоит в трудовых отношениях** с организациями или индивидуальными предпринимателями, основными видами деятельности которых является осуществление традиционной хозяйственной деятельности,

9.1 Копию трудовой книжки Заявителя (листы 1, 2, 3 и лист с последней отметкой о месте работы) *(представляется при наличии);*

9.2 Письмо органа местного самоуправления поселения, на территории которого проживает Заявитель, подтверждающее факт ведения традиционного образа жизни и осуществления традиционной хозяйственной деятельности - оленеводство, рыболовство и (или) промысловая охота (*представляется по собственной инициативе*).

- если Заявитель состоит в трудовых отношениях с организациями или индивидуальными предпринимателями, основными видами деятельности которых является осуществление традиционной хозяйственной деятельности,

9.3 Копию трудовой книжки (листы 1, 2, 3 и лист с последней отметкой о месте работы) или сведения о трудовой деятельности Заявителя в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации (по форме 23-Н утвержденной приказом Минтруда России от 20.01.2020года), содержащие информацию о трудоустройстве Заявителя в качестве рыбака, оленевода, охотника (*представляется по собственной инициативе*).

Копии документов представляются **ОДНОВРЕМЕННО С ПРЕДЪЯВЛЕНИЕМ ПОДЛИННИКОВ.**

В случае отсутствия подлинного документа, ЕГО **КОПИЯ ЗАВЕРЯЕТСЯ НОТАРИАЛЬНО, ЛИБО**

УПОЛНОМОЧЕННЫМИ ЛИЦАМИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ, НА ТЕРРИТОРИИ КОТОРОГО ЗАРЕГИСТРИРОВАН ЗАЯВИТЕЛЬ.

ПРОСИМ ВАС БЫТЬ ВНИМАТЕЛЬНЫМИ ПРИ СБОРЕ ДОКУМЕНТОВ!

Заявление и документы на предоставление компенсационных выплат необходимо представлять в **ОТДЕЛ ПО РЕГИОНАЛЬНЫМ ВЫПЛАТАМ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА:** кабинет № 206, ул. Советская, 35, г. Дудинка, Красноярский край, 647000 одним из следующих способов:

- лично либо нарочно;
- через уполномоченного представителя (доверенное лицо с предоставлением документа, подтверждающего право представлять интересы Заявителя);
- почтовым отправлением С ОПИСЬЮ вложений.

За более подробной консультацией обращаться по телефонам:

Прасолова Анастасия Сергеевна	Начальник отдела по региональным выплатам	8 (39191) 2-86-96 kotelnikova@taimyr24.ru
Апанасюк Юлия Александровна	Главный специалист отдела по региональным выплатам	8 (39191) 2-86-97 yapanasyuk@taimyr24.ru
Пономаренко Вера Вячеславовна	Главный специалист отдела по региональным выплатам	8 (39191) 2-86-92 ponomarenko@taimyr24.ru

УВАЖАЕМЫЕ ГРАЖДАНЕ!

В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬНОСТЬ, ВЛЕКУЩИХ УТРАТУ ПРАВА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ ВЫ ОБЯЗАНЫ В ТЕЧЕНИЕ 10 ДНЕЙ СО ДНЯ НАСТУПЛЕНИЯ ТАКИХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ ПИСЬМЕННО УВЕДОМИТЬ ОТДЕЛ ОБ ЭТОМ ВОИЗБЕЖАНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТИ!

МЫ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ

