**Наименование государственной услуги:**

Ежемесячная денежная выплата отдельным категориям ветеранов, жертвам политических репрессий и ветеранам труда Челябинской области.

**Заявители:**

1) ветераны Великой Отечественной войны из числа лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

2) ветераны труда и ветераны военной службы;

3) реабилитированные лица и лица, пострадавшие от политических репрессий;

4) ветераны труда Челябинской области.

От имени заявителей могут выступать их законные представители, уполномоченные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**Срок предоставления государственной услуги:**

Срок предоставления государственной услуги не должен превышать 62 календарных дней со дня обращения заявителя за предоставлением государственной услуги.

**Документы, необходимые для предоставления государственной услуги, предоставляемые заявителем самостоятельно:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты с указанием способа получения ежемесячной денежной выплаты При выборе заявителями способа получения ежемесячной денежной выплаты со счета в кредитной организации в заявлении указывается номер счета. | оригинал |
| 2 | документ, удостоверяющий личность (надпись о соответствии копии оригиналу, подпись и Ф.И.О. специалиста - на каждой странице!) | копия |
| 3 | документ, подтверждающий право на ежемесячную денежную выплату | копия |
| 4 | договор об оказании услуг местной телефонной связи (в случае если ветеранами труда, ветеранами военной службы, ветеранами труда Челябинской области указаны в заявлении сведения о наличии услуг местной телефонной связи) Важно: 1. на территории Озерского городского округа местную телефонную связь оказывает только ФГУП «ПО «Маяк», иные операторы связи не оказывают данный вид связи;
2. Договор об оказании услуг связи должен быть заключен на имя заявителя (не подлежит компенсации оплата услуг связи, если договор заключен на супругу или иное лицо). ВНИМАТЕЛЬНО СМОТРЕТЬ ДОГОВОР

(надпись о соответствии копии оригиналу, подпись и Ф.И.О. специалиста - на каждой странице документа!)При заполнении заявления проверить: наименование оператора связи, указанного в договоре и в заявлении (должны быть идентичны). | копия |
| 5 | документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина (в случае если от имени гражданина выступает его представитель) | копия |

**Документы, предоставляемые заявителем по собственной инициативе либо подлежащие предоставлению в порядке межведомственного информационного взаимодействия:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | справка органа социальной защиты населения по месту жительства гражданина о неполучении им ежемесячной денежной выплаты по месту жительства (в случае если гражданин желает получать ежемесячную денежную выплату по месту пребывания) | оригинал |
| 2 | справка о неполучении ежемесячной денежной выплаты по прежнему месту жительства (пребывания) (в случае изменения гражданином места жительства (пребывания)) | оригинал |
| 3 | пенсионное удостоверение | копия |
| 4 | документ, содержащий сведения о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания гражданина | оригинал |

**Основания отказа в предоставлении услуги:**

Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются:

1) представление заявителем неполного пакета документов, предусмотренных настоящим Административным регламентом, обязанность по представлению которых возложена на заявителя;

2) оформление документов с нарушением требований;

3) наличие противоречий в документах, представленных заявителем;

4) представление органом социальной защиты справки о получении заявителем ежемесячной денежной выплаты по месту жительства (пребывания).

**Результат предоставления государственной услуги:**

Предоставление ежемесячной денежной выплаты.

**Нормативные правовые акты:**

1) Закон Российской Федерации от 18 октября 1991 года N 1761-1 "О реабилитации жертв политических репрессий";

2) Федеральный закон от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах";

3) Закон Челябинской области от 28.10.2004 г. N 282-ЗО "О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий в Челябинской области";

4) Закон Челябинской области от 30.11.2004 г. N 327-ЗО "О мерах социальной поддержки ветеранов в Челябинской области";

5) Закон Челябинской области от 24.11.2005 г. N 430-ЗО "О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан";

6) Закон Челябинской области от 29.11.2007 г. N 220-ЗО "О звании "Ветеран труда Челябинской области";

7) Постановление Правительства Челябинской области от 01.08.2012 г. N 403-П "О Положении о порядке предоставления отдельным категориям ветеранов, жертвам политических репрессий и ветеранам труда Челябинской области ежемесячной денежной выплаты";

8) Постановление Губернатора Челябинской области от 09.08.2004 г. N 406 "Об утверждении Положения, структуры и штатной численности Министерства социальных отношений Челябинской области".

**Дополнительная информация:**

1. Справка о составе семьи действительна 30 дней.
2. Выплаты производятся в текущем месяце по заявлениям, поступившим с 01 по 31 число месяца.

Учитывая порядок и срок передачи пакета документов от МФЦ в Управление соцзащиты (следующий за днем приема документов день):

- рекомендовать заявителям обращаться с заявлением до 30 числа (в таком случае заявление будет зарегистрировано в Управлении 31 числа, выплата назначена в текущем месяце);

- если заявление принято 31 числа - по возможности направлять пакет документов в Управление в этот же день (в таком случае заявление в Управлении будет зарегистрировано 31 числа, выплата назначена в текущем месяце);

-если с заявлением обратились 31 числа, возможности отправить пакет документов в Управление этот же день, нет, информировать заявителя, что выплата будет ему назначена с 1 числа следующего месяца.

