



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛИНИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.07.2026

№ 611

ст-ца Калининская

**Об утверждении Порядка предоставления дополнительной
меры социальной поддержки инвалидам боевых действий в виде
единовременной материальной помощи для адаптации жилых
помещений с учетом потребности инвалидов,
зарегистрированных на территории муниципального образования
Калининский муниципальный район**

В соответствии со статьей 4 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах», решением Совета муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края от 22 мая 2026 г. № 59 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной материальной помощи инвалидам боевых действий», руководствуясь статьями 20, 50, 57 Устава муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края, п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидам боевых действий в виде единовременной материальной помощи для адаптации жилых помещений с учетом потребности инвалидов, зарегистрированных на территории муниципального образования Калининский муниципальный район (прилагается).

2. Отделу по взаимодействию со средствами массовой информации администрации муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края (Осипенко А.И.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», зарегистрированном в качестве средства массовой информации.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Калининский район Бугаеву А.А.

4. Постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Глава муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping, sweeping strokes that form a stylized representation of the name.

В.В. Кузьминов

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Калининский муниципальный
район Краснодарского края
от 22.07.2026 № 619

ПОРЯДОК

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки
инвалидам боевых действий в виде единовременной материальной
помощи для адаптации жилых помещений с учетом потребности
инвалидов, зарегистрированных на территории муниципального
образования Калининский муниципальный район Краснодарского края**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидам боевых действий, определенным в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах», ставших инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в ходе специальной военной операции (с 24 февраля 2022 года) (далее – инвалиды боевых действий), в виде единовременной материальной помощи для адаптации жилых помещений с учетом потребности инвалидов, зарегистрированных на территории муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края (далее - Порядок) определяет условия оказания единовременной материальной помощи инвалидам боевых действий, имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края (далее – единовременная материальная помощь).

1.2. Уполномоченным органом администрации муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края, ответственным за организацию исполнения настоящего Порядка, является отдел по социальным вопросам администрации муниципального образования Калининский район (далее – Уполномоченный орган).

2. Предоставление единовременной материальной помощи

2.1. Единовременная материальная помощь оказывается инвалидам боевых действий для адаптации жилых помещений с учетом потребности

инвалидов на:

приобретение подъемников стационарных и (или) мобильных (оборудования, предназначенного для подъема и свободного перемещения человека с ограничением жизнедеятельности в сидячем, полу сидячем, полу лежащем, лежащем положении);

приобретение временных съемных инвентарных пандусов (накладных, приставных, перекатных) для установки на порогах дверных коробок входных и балконных дверей;

приобретение и установка на входных дверях доводчиков с регулируемым усилием не более 19,5 Нм и замедлением динамики открытия и закрытия с задержкой не менее 5 секунд;

расширение дверных и арочных проемов входных, внутренних квартирных и балконных дверей;

перенос розеток и выключателей на пониженный уровень;

монтаж поручней;

ликвидацию межкомнатных порогов.

2.2. Размер единовременной материальной помощи определяется на основании представленных счетов на покупку товаров или сметы расходов на выполнение работ (оказание услуг), но не может превышать 50 000 рублей.

Единовременная материальная помощь предоставляется однократно.

2.3. Единовременная материальная помощь инвалидам боевых действий оказывается в порядке очередности исходя из даты обращения граждан в Уполномоченный орган.

2.4. Заявителями являются инвалиды боевых действий.

2.5. Единовременная материальная помощь предоставляется инвалидам боевых действий при условии представления заявления об оказании целевой материальной помощи и согласия на обработку персональных данных по прилагаемым формам (приложение 1,2) и документов, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка, в Уполномоченный орган.

2.6. К заявлению об оказании единовременной материальной помощи прилагаются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность заявителя, включая страницу с регистрацией по месту жительства;

документ (сведения), подтверждающий наличие причинно-следственной связи наступления инвалидности военнослужащего в следствии ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в ходе боевых действий в локальных войнах и вооруженных конфликтах и в ходе выполнения специальных задач, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы или врачебно-трудовой экспертной комиссией;

акт 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;

правоустанавливающие документы на жилое помещение, если право на него не зарегистрировано в Едином государственном реестре недвижимости (ЕГРН);

письменное согласие всех собственников жилого помещения на проведение работ по адаптации, если инвалид не является единственным собственником;

письменное согласие собственников помещений в многоквартирном доме на принятие созданного в результате приспособления общего имущества в общую долевую собственность, если работы затрагивают общее имущество МКД;

счет на покупку товаров или смета расходов на выполнение работ (оказание услуг).

К заявлению, поданному от имени заявителя его законным представителем, дополнительно к документам, указанным в настоящем пункте, представляется копия документа, удостоверяющего полномочия законного представителя, а также копия документа, удостоверяющего его личность.

В случае представления интересов гражданина лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, дополнительно к документам, указанным в настоящем пункте, предоставляется копия доверенности и копия документа, удостоверяющего личность представителя.

2.7. Документы, указанные в пункте 2.6 настоящего Порядка предоставляются вместе с копиями. После сверки должностным лицом Уполномоченного органа представленных копий документов с оригиналами и их заверения последние возвращаются.

В случае предоставления в Уполномоченный орган копий документов, указанных в пункте 2.6 настоящего Порядка без оригиналов, копии документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

В случае представления копий документов (сведений) почтовым отправлением они должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

2.8. Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений.

2.9. Днём обращения за оказанием единовременной материальной помощи считается день приёма заявления Уполномоченным органом либо день поступления в Уполномоченный орган заявления, направленного почтовым отправлением.

2.10. Уполномоченный орган принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной материальной помощи в течение 10 рабочих дней со дня подачи обращения.

2.11. В предоставлении единовременной материальной помощи отказывается по следующим основаниям:

1) с заявлением обратилось лицо, не обладающее правом на получение

целевой материальной помощи и (или) не уполномоченное на обращение с таким заявлением;

2) не представлены (представлены не в полном объеме) документы, указанные в пункте 2.6 настоящего Порядка;

3) наличие в представленных заявителем документах противоречивой либо недостоверной информации.

2.12. Уведомление о решении в предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной материальной помощи направляется гражданину, обратившемуся за оказанием единовременной материальной помощи, в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения.

2.13. На каждое лицо из числа обратившихся за единовременной материальной помощью Уполномоченный орган оформляет личное дело, в которое подшиваются заявление, копии документов, указанные в пунктах 2.6 Порядка, и решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной материальной помощи, которое хранится в Уполномоченном органе не менее пяти лет после прекращения выплаты единовременной материальной помощи.

2.14. Предоставление единовременной материальной помощи осуществляется муниципальным казённым учреждением централизованная бухгалтерия администрации муниципального образования Калининский район на основании распоряжения администрации муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края.

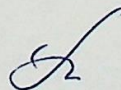
2.15. Перечисление денежных средств на банковский счёт гражданина, открытый в кредитной организации, производится в срок, не превышающий 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной материальной помощи.

3. Заключительные положения

3.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой единовременной материальной помощи, осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края.

3.2. Средства, выделенные на единовременную материальную помощь, носят целевой характер и не могут быть направлены на другие цели.

Заместитель главы
муниципального образования
Калининский район



А.А. Бугаева

Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки инвалидам боевых
действий в виде единовременной
материальной помощи для адаптации
жилых помещений с учетом
потребности инвалидов,
зарегистрированных на территории
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края

ФОРМА

Администрация муниципального
образования Калининский
муниципальный район
Краснодарского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании единовременной материальной помощи

Ф.И.О. _____
Число _____ месяц _____ год рождения _____
Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
Кем выдан паспорт _____
Адрес места регистрации _____
_____ дата постановки на учёт _____
Адрес места проживания _____
_____ дата постановки на учёт _____
Прошу оказать единовременную материальную помощь на:

_____ (указывается цель помощи)

Назначенную единовременную материальную помощь прошу перечислить в

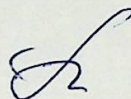
_____ (наименование и реквизиты кредитной организации или офиса, номер счёта получателя)

Я поставлен (а) в известность о том, что администрация муниципального образования Калининский муниципальный район Краснодарского края имеет право проверить достоверность предоставленных мною сведений. За достоверность сообщаемых мною сведений несу

ответственность в соответствии с действующим законодательством.

«__» _____ 202_ г. / _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

Заместитель главы
муниципального образования
Калининский район



А.А. Бугаева

Приложение 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки инвалидам боевых
действий в виде единовременной
материальной помощи
для адаптации жилых помещений с
учетом потребности инвалидов,
зарегистрированных на территории
муниципального образования
Калининский муниципальный район
Краснодарского края

ФОРМА

Администрация муниципального
образования Калининский
муниципальный район
Краснодарского края

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - при наличии)
основной документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)
зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся
исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:
фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего
личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство;
сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в
целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих
результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения
указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

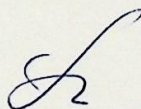
Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 202_ г. / _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка подписи)

Заместитель главы
муниципального образования
Калининский район



А.А. Бугаева