



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА НИЖНИЙ ТАГИЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21.05.2026 № 1501-ПА

Об утверждении Порядка предоставления ежемесячного пособия лицам, участвовавшим в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области и о признании утратившим силу постановления Администрации города Нижний Тагил от 07.12.2023 № 3095-ПА

В соответствии с Решением Нижнетагильской городской Думы от 23.04.2026 № 16 «О дополнительной мере социальной поддержки спасателям муниципальных учреждений муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области», руководствуясь Уставом муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области, Администрация города Нижний Тагил

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления ежемесячного пособия лицам, участвовавшим в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области (приложение).

2. Признать утратившим силу постановление Администрации города Нижний Тагил от 07.12.2023 № 3095-ПА «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячного пособия лицам, участвовавшим в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального образования город Нижний Тагил и о признании утратившим силу постановления Администрации города от 02.08.2019 №1670-ПА», с изменениями, внесенными постановлением Администрации города Нижний Тагил от 24.04.2024 № 1084-ПА.

3. Опубликовать данное постановление в газете «Тагильский рабочий» и разместить на официальном сайте города Нижний Тагил.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города по социальной политике В.Г. Сурова.

Исполняющий полномочия
Главы города, первый заместитель
Главы Администрации города

В.А. Горячкин

Приложение
УТВЕРЖДЕН
постановлением
Администрации города
от 21.05.2026 № 1501-ПА

**Порядок
предоставления ежемесячного пособия лицам, участвовавшим
в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории
муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области**

Статья 1. Общие положения

1. Настоящий Порядок предоставления ежемесячного пособия лицам, участвовавшим в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области (далее – Порядок), определяет процедуру назначения, выплаты и индексации ежемесячного пособия лицам, участвовавшим в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области, имеющим стаж работы в должности спасателя, начальника поисково-спасательной службы, начальника поисково-спасательной группы в муниципальных учреждениях муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области не менее 15 лет и достигшим возраста 40 лет, до установления им страховой пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с федеральным законодательством (далее – Пособие).

2. Ежемесячное пособие назначается при соблюдении следующих условий:

1) лицо, претендующее на назначение Пособия, участвовало в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области (далее – заявитель);

2) заявитель имеет стаж работы в должности спасателя, начальника поисково-спасательной службы, начальника поисково-спасательной группы в муниципальных учреждениях муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области не менее 15 лет;

3) заявитель достиг возраста 40 лет.

3. Размер ежемесячного Пособия составляет 12 682 (двенадцать тысяч шестьсот восемьдесят два) рубля.

4. Пособие назначается до установления заявителю страховой пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с федеральным законодательством.

5. Назначение и выплата Пособия осуществляется управлением социальных программ и семейной политики Администрации города Нижний Тагил (далее – Управление).

6. Управление осуществляет ежегодную индексацию Пособия один раз в год с 1 февраля текущего года исходя из индекса роста потребительских цен за предыдущий год с применением коэффициента индексации выплат, пособий и компенсаций, определяемым Правительством Российской Федерации.

При индексации Пособия размер устанавливается в полных рублях, при этом сумма менее 50 копеек округляется до рубля в сторону уменьшения, сумма 50 копеек и более округляется до рубля в сторону увеличения.

Статья 2. Предоставление ежемесячного Пособия

1. Для назначения Пособия заявитель обращается в Управление с личным заявлением по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку и представляет следующие документы:

- 1) паспорт гражданина Российской Федерации заявителя;
- 2) справку об участии в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области;
- 3) справку о стаже работы в должности спасателя, начальника поисково-спасательной службы, начальника поисково-спасательной группы в муниципальных учреждениях муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку;
- 4) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- 5) банковские реквизиты лицевого счета заявителя;
- 6) согласие заявителя на обработку персональных данных по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку.

Ксерокопирование документов осуществляет специалист Управления, ответственный за прием документов от заявителя.

2. В случае отсутствия у заявителя возможности лично обратиться за назначением Пособия, заявление и необходимые документы предоставляются его представителем по доверенности.

3. Пособие назначается с месяца, в котором подано заявление с документами, указанными в пункте 1 статьи 2 настоящего Порядка, но не ранее месяца достижения заявителя возраста 40 лет.

4. Решение о назначении Пособия принимается начальником Управления в форме приказа в течение 10 дней со дня подачи заявления.

5. В случае принятия решения о назначении Пособия, специалист Управления информирует о нем заявителя посредством телефонной связи, а в случае отказа – направляет письменное уведомление за подписью начальника управления с указанием причины отказа. Информирование о принятом решении осуществляется специалистом Управления в течение 5 дней со дня принятия решения.

Основания для отказа в назначении Пособия определены пунктом 1 статьи 3 настоящего Порядка.

6. В случае установления заявителю страховой пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с федеральным законодательством, в течение

5 календарных дней, заявитель обязуется известить Управление о наступлении данного обстоятельства.

Статья 3. Основания для отказа в назначении и прекращении выплаты Пособия

1. Основаниями для отказа в назначении Пособия являются:
 - 1) несоблюдение условий, установленных пунктом 2 статьи 1 настоящего Порядка;
 - 2) предоставление заявителем неполного пакета документов, указанного в пункте 1 статьи 2 настоящего Порядка;
 - 3) отсутствие полномочий на подачу заявления о назначении Пособия.
2. Основания для прекращения выплаты Пособия являются:
 - 1) назначение (установление) страховой пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с федеральным законодательством на основании сообщения (заявления), поданного лично заявителем в соответствии с пунктом 6 статьи 2 настоящего Порядка;
 - 2) смерть заявителя (признание умершим или безвестно отсутствующим).
3. В случае, предусмотренном в подпункте 1 пункта 2 статьи 3 настоящего Порядка, выплата Пособия прекращается с месяца назначения (установления) страховой пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с федеральным законодательством.
4. В случае, предусмотренном в подпункте 2 пункта 2 статьи 3 настоящего Порядка, выплата Пособия прекращается с месяца, следующего за месяцем смерти заявителя (признания умершим или безвестно отсутствующим).

Статья 4. Осуществление выплаты Пособия

1. Выплату Пособия осуществляет Управление путем перечисления денежных средств на лицевые счета заявителей, открытых в кредитных организациях.
2. Выплата Пособия производится ежемесячно, в период с 20 до 25 число текущего месяца.
3. Финансирование затрат, связанных с выплатой Пособия, а так же зачислением денежных средств на лицевые счета заявителей, осуществляется за счет средств бюджета города Нижний Тагил.
4. Информация о назначении и выплате Пособия заявителю подлежит размещению в информационных системах, в соответствии с действующим законодательством.

Приложение № 1
к Порядку предоставления
ежемесячного пособия лицам,
участвовавшим в ликвидации
чрезвычайных ситуаций
на территории муниципального
округа город Нижний Тагил
Свердловской области

Форма

Начальнику управления социальных программ
и семейной политики Администрации города

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

адрес регистрации:

телефон _____

Заявление.

Прошу назначить мне ежемесячное пособие как лицу, участвовавшему в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области.

Денежные средства прошу перечислить на лицевой счет № _____

(указать номер лицевого счета заявителя)

в _____

(указать наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

№ п. п.	Наименование документа	Отметка о наличии
1.	Копии страниц, содержащие сведения о личности владельца паспорта гражданина Российской Федерации и отметки о регистрации заявителя по месту жительства	
2.	Справка об участии в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области	
3.	Справка о стаже работы в муниципальных учреждениях муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области	
4.	Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) или уведомления о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета заявителя	
5.	Банковские реквизиты лицевого счета заявителя	
6.	Согласие заявителя на обработку персональных данных	
7.	Доверенность на обращение с заявлением – для представителя заявителя	

С условиями назначения ежемесячного пособия лицам, участвовавшим в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа Нижний Тагил Свердловской области в должности спасателей муниципальных учреждений города Нижний Тагил **ознакомлен (а);**

Обязуюсь в течение пяти дней известить управление социальных программ и семейной политики Администрации города Нижний Тагил о назначении (установлении) страховой пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с федеральным законодательством.

« ____ » _____ 20__ года.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Заявление о назначении ежемесячного пособия лицу, участвовавшему в ликвидации чрезвычайных ситуаций на территории муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области, с прилагаемыми документами принял:

« ____ » _____ 20__ года.

(должность, ФИО и подпись лица, принявшего заявление)

Приложение № 2
к Порядку предоставления
ежемесячного пособия лицам,
участвовавшим в ликвидации
чрезвычайных ситуаций
на территории муниципального
округа город Нижний Тагил
Свердловской области

Форма

Справка об исчислении стажа работы в муниципальных учреждениях муниципального округа город Нижний Тагил Свердловской области

_____ (фамилия, имя, отчество)

Номер записи в трудовой книжке	Период работы	Стаж работы			Должность
		лет	месяцев	дней	
	Итого				

Руководитель _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Специалист кадровой службы _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение № 3
к Порядку предоставления
ежемесячного пособия лицам,
участвовавшим в ликвидации
чрезвычайных ситуаций
на территории муниципального
округа город Нижний Тагил
Свердловской области

Согласие на обработку персональных данных.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

паспорт: _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления муниципальных выплат и пособий, настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку моих персональных данных Администрации города Нижний Тагил.

Предоставляю право осуществлять Администрации города Нижний Тагил все действия с моими персональными данными, с целью реализации моих прав на получение мер социальной поддержки, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление (с использованием автоматизированных средств и без использования средств автоматизации).

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

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

« ____ » _____ 20 ____ года. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)