**25.06.2025г. 258-п**

**Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам**

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», на основании решения Собрания депутатов Балашовского муниципального района Саратовской области от 28 марта 2025 года № 94/08 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам», Устава Балашовского муниципального района Саратовской области, администрация Балашовского муниципального района

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам, согласно Приложению к настоящему постановлению.

2. Отделу информации и общественных отношений администрации Балашовского муниципального района направить на опубликование настоящее постановление в газету «Балашовская правда», разместить на официальном сайте МАУ «Информационное агентство «Балашов» www.balashov-tv.ru, разместить на официальном сайте администрации Балашовского муниципального района [https://balashov.gosuslugi.ru](https://balashov.gosuslugi.ru/).

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента опубликования (обнародования) и распространяется на правоотношения возникшие с 01 июня 2025 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Балашовского муниципального района по социальным вопросам А.И. Нестерова.

**Глава Балашовского**

**муниципального района М.И. Захаров**

Приложение

к постановлению администрации

Балашовского муниципального района

от 25.06. 2025 г. № 258-п

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия назначения и предоставления дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам (далее - дополнительные меры социальной поддержки, работники) государственных учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района (далее - учреждение здравоохранения и образовательное учреждение), установленные решением Собрания депутатов Балашовского муниципального района Саратовской области от 28 марта 2025 года № 94/08 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам».

1.2. Право на получение дополнительных мер социальной поддержки предоставляется работникам, оформившим трудовые отношения с учреждением здравоохранения или образовательным учреждением по основному месту работы не менее чем на 1,0 полную ставку.

2. Порядок назначения

дополнительных мер социальной поддержки

2.1. Для назначения работнику, дополнительной меры социальной поддержки, главным врачом государственного учреждения здравоохранения Саратовской области, расположенного на территории Балашовского муниципального района и председателем комитета по образованию администрации Балашовского муниципального района до 5 числа каждого месяца, направляется ходатайство в свободной письменной форме на имя главы Балашовского муниципального района со списком работников и приложением к нему документов, указанных в пункте 2.2. настоящего порядка.

2.2. Документы, необходимые для назначения дополнительных мер социальной поддержки работнику:

- личное заявление работника на имя главы Балашовского муниципального района по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с указанием, при необходимости, реквизитов банковского счета для перечисления денежных средств и приложением к нему оригиналов и копий документов (подается в учреждение здравоохранения или образовательное учреждение, в котором работник осуществляет трудовую деятельность):

- согласия на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

- копия паспорта гражданина Российской Федерации;

- копия страхового номера индивидуального лицевого счёта гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

- копия свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН);

- заверенные копии трудового договора и трудовой книжки;

- выписка из банка с указанием реквизитов.

2.3. Подготовку распоряжений о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки, осуществляет заместитель главы администрации Балашовского муниципального района по социальным вопросам с пятого по десятое число месяца следующего за месяцем принятия комплектов документов от главных врачей ГУЗ Саратовской области и председателя комитета по образованию администрации Балашовского муниципального района.

2.4. Копия распоряжения выдается работнику, направляется в соответствующее учреждение, оказывающее дополнительную меру социальной поддержки, работодателю работника.

2.5. Отдел учета и отчетности администрации осуществляет выплату денежных средств (сумма дополнительных мер социальной поддержки) путем перечисления на банковский счет работника по реквизитам, указанным в личном заявлении.

2.6. Ежегодно до 01 сентября текущего финансового года при составлении проекта бюджета Балашовского муниципального района на очередной финансовый год и плановый период администрация представляет в комитет по финансам администрации Балашовского муниципального района расчет и обоснование расходов, связанных с предоставлением дополнительных мер социальной поддержки работникам, установленных настоящим порядком.

3. Особенности предоставления

дополнительных мер социальной поддержки

3.1. Постановка работника на учет и предоставление жилого помещения по договору найма служебного жилого помещения из муниципального специализированного жилого фонда Балашовского муниципального района осуществляется в соответствии с Положением «О предоставлении жилых помещений в Балашовском муниципальном районе», утвержденным решением Собрания депутатов Балашовского муниципального района №16/10 от 02.06.2017г.

3.2. Дополнительная мера социальной поддержки «Освобождение от родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях Балашовского муниципального района, реализующих образовательную программу дошкольного образования» предоставляется работникам государственных учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и работникам муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района, заключившим первый трудовой договор на территории Балашовского муниципального района с указанными учреждениями и оформляется распоряжением администрации Балашовского муниципального района.

3.3. Дополнительная мера социальной поддержки «Предоставление бесплатного (льготного) питания учащимся, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования в муниципальных образовательных учреждениях Балашовского муниципального района» предоставляется работникам государственных учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и работникам муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района, заключившим первый трудовой договор на территории Балашовского муниципального района с указанными учреждениями и оформляется распоряжением администрации Балашовского муниципального района.

3.4. Дополнительная мера социальной поддержки «Предоставление ежемесячной денежной выплаты на оплату жилого помещения, занимаемого по договору найма жилого помещения частного жилищного фонда в размере согласно договора найма, но не более 20000 рублей» (далее – ежемесячная денежная выплата) предоставляется работникам государственных учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и работникам муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района, заключившим первый трудовой договор на территории Балашовского муниципального района с указанными учреждениями.

Для предоставления ежемесячной денежной выплаты работник, кроме документов, указанных в п.2.2. настоящего Порядка, также предоставляет копию договора найма (аренды) жилого помещения.

Ежемесячная денежная выплата предоставляется с даты обращения гражданина за предоставлением такой выплаты на срок, не превышающий срок найма жилого помещения, указанный в договоре и начинает выплачиваться в текущем месяце.

Решение о предоставлении ежемесячной денежной выплаты оформляется распоряжением администрации Балашовского муниципального района.

Уведомление об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты с указанием причины отказа направляется работнику по почте или вручается под подпись в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты.

Основаниями для отказа в предоставлении ежемесячной денежной выплаты являются:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в настоящем пункте и пункте 2.2. Порядка;

2) недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

Работник несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

Уведомление об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты работник вправе обжаловать в судебном порядке.

Ежемесячная денежная выплаты осуществляется администрацией Балашовского муниципального района ежемесячно не позднее последнего рабочего дня текущего месяца путем перечисления денежных средств в безналичной форме на банковский счет работника.

В случае расторжения договора найма жилого помещения частного жилищного фонда, работник обязан сообщить об этом в течение 5 (пяти) календарных дней со дня расторжения договора найма либо непосредственно в администрацию Балашовского муниципального района, либо через учреждение в котором он осуществляет трудовую деятельность.

Ежемесячная денежная выплата прекращается со дня, следующего за днем истечения срока действия трудового договора или его расторжения, а также со дня, следующего за днем истечения срока действия договора найма жилого помещения частного жилищного фонда или его расторжения.

Решение о прекращении ежемесячной денежной выплаты оформляется распоряжением администрации.

3.5. Дополнительная мера социальной поддержки «Освобождение от платы за посещение детьми медицинских и педагогических работников муниципальных учреждений культуры и спорта» предоставляется работникам государственных учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и работникам муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района, заключившим первый трудовой договор на территории Балашовского муниципального района с указанными учреждениями и оформляется распоряжением администрации Балашовского муниципального района.

Указанная в настоящем пункте мера поддержки осуществляется следующими муниципальными учреждениями:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование учреждения** | **Наименование услуги** |
| **1** | МАУ «Спортивная школа по игровым видам спорта» | Занятия в шахматном клубе (8 часов в месяц) |
| **2** | МАУ «Спортивная школа по игровым видам спорта» | Группа общей физической подготовки (занятия в ФОК «Газовик», СК «Заря») (8 часов в месяц) |
| **3** | МУ «Балашовский краеведческий музей» | Экскурсии по музею (один раз в месяц) |

3.6. Дополнительная мера социальной поддержки «Бесплатное посещение муниципальных спортивных залов» предоставляется работникам государственных учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и работникам муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района, заключившим первый трудовой договор на территории Балашовского муниципального района с указанными учреждениями и оформляется распоряжением администрации Балашовского муниципального района.

Указанная в настоящем пункте мера поддержки осуществляется следующими муниципальными учреждениями:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование учреждения** | **Наименование услуги** |
| **1** | МАУ «Спортивная школа по игровым видам спорта» | Занятия в тренажерном зале ФОК «Газовик» |

3.7. Решение о предоставлении единовременной материальной помощи (подъемных) в сумме 250000 рублей 00 копеек врачам государственных учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и учителям муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района, заключившим первый трудовой договор на срок не менее трех лет оформляется распоряжением администрации Балашовского муниципального района.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременной материальной помощи (подъемных) с указанием причины отказа направляется работнику по почте или вручается под подпись в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении единовременной материальной помощи (подъемных).

Основаниями для отказа в предоставлении единовременной материальной помощи (подъемных) являются:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 2.2 Порядка;

2) недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

Работник несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременной материальной помощи работник вправе обжаловать в судебном порядке.

Единовременная материальная помощь осуществляется администрацией Балашовского муниципального района однократно путем перечисления денежных средств в безналичной форме на банковский счет работника.

3.8. Решение о предоставлении единовременной выплаты в размере 150000 рублей 00 копеек после 5 лет трудового стажа врачам учреждений здравоохранения Саратовской области, расположенных на территории Балашовского муниципального района и учителям муниципальных образовательных учреждений Балашовского муниципального района оформляется распоряжением администрации Балашовского муниципального района.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременной выплаты с указанием причины отказа направляется работнику по почте или вручается под подпись в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты.

Основаниями для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 2.2 Порядка;

2) недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

Работник несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременной выплаты Работник вправе обжаловать в судебном порядке.

Единовременная выплата осуществляется администрацией Балашовского муниципального района однократно путем перечисления денежных средств в безналичной форме на банковский счет Работника.

3.9. Указанные в пунктах 3.7. и 3.8. Порядка выплаты осуществляется до 30 числа месяца, следующего за месяцем приема комплекта документов от заявителя, указанных в пункте 2.2. Порядка

3.10. Право на дополнительные меры социальной поддержки возникает с момента подачи комплекта документов, указанного в пункте 2.2 настоящего Порядка, и действует в течение пяти лет.

4. Заключительные положения

4.1. Работники и учреждения здравоохранения, образовательные учреждения несут ответственность, в соответствии с действующим законодательством, за достоверность сведений и документов, представленных к оплате.

4.2. Оказание дополнительных мер социальной поддержки прекращается в случае увольнения работника, и/или изменения существенных условий трудового договора (перевод на должность по иной специальности), исключающих оказание дополнительных мер социальной поддержки.

В случае расторжения трудового договора с работником, до истечения трехлетнего периода со дня приема на работу в учреждение здравоохранения или образовательное учреждение, по соглашению сторон или по инициативе работника, полученная единовременная материальная помощь (подъемные) подлежит возврату в бюджет Балашовского муниципального района в размере пропорциональном не отработанному времени.

В случае расторжения трудового договора до истечения трехлетнего срока по инициативе работодателя по основаниям, установленным пунктами 3, 5, 6, 8, 11 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации, работник возвращает в бюджет Балашовского муниципального района полученную им единовременную материальную помощь (подъемные) в размере 100%.

В случае расторжения трудового договора по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон (ст.83 ТК РФ) работник в таком случае освобождается от обязанности по возврату в бюджет Балашовского муниципального района полученную им единовременную материальную помощь (подъемные).

Работники и учреждения здравоохранения, образовательные учреждения, при возникновении обстоятельств, исключающих предоставление дополнительных мер социальной поддержки, обязаны незамедлительно письменно уведомить о них администрацию.

4.3. При неосуществлении работником возврата денежных средств в добровольном порядке, администрация взыскивает их в судебном порядке.

**Глава Балашовского**

**муниципального района М.И. Захаров**

Приложение 1 к Порядку

предоставления дополнительных

 мер социальной поддержки

медицинским и педагогическим работникам

Главе Балашовского муниципального района

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование дополнительной меры социальной поддержки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечисление дополнительных мер социальной поддержки прошу производить на мой лицевой счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер лицевого счета, открытого в кредитной организации, наименование кредитной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. согласие на обработку персональных данных;
2. копия паспорта гражданина Российской Федерации;
3. копия страхового номера индивидуального лицевого счёта гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
4. копия свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН);
5. заверенные копии трудового договора и трудовой книжки;
6. выписка из банка с указанием реквизитов;
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

     \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_г.

              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                      (подпись заявителя)                                 (Ф.И.О. заявителя)

Приложение 2 к Порядку

предоставления дополнительных

 мер социальной поддержки

медицинским и педагогическим работникам

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия имя отчество)                                              зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                (серия и номер)                                                        (дата и место  выдачи)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие администрации  Балашовского муниципального района,  в  целях оказания мне дополнительных мер социальной  поддержки,  на  автоматизированную,  а  также без использования средств  автоматизации  обработку  (включая  сбор,  запись, систематизацию, накопление,   хранение,  уточнение,  извлечение,  использование,  передачу, обезличивание,   блокирование,  удаление,  уничтожение)  моих  персональных данных  (фамилия,  имя,  отчество;  год,  месяц,  дата рождения; постоянная регистрация  по  месту  жительства; номер, кем и когда выдан паспорт, номер СНИЛС)  в  соответствии  с  Федеральным  законом  от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

     Согласие дано сроком на пять лет (соответствует сроку хранения персонального  дела) и может быть отозвано в любое время путем письменного уведомления об этом.

     \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_г.

              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                      (подпись заявителя)                                 (Ф.И.О. заявителя)

Приложение 3 к Порядку

предоставления дополнительных

 мер социальной поддержки

медицинским и педагогическим работникам

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

 В соответствии с решением Собрания депутатов Балашовского муниципального района Саратовской области от 28.03.2025 года № 98/08 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам», постановлением администрации Балашовского муниципального района №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки медицинским и педагогическим работникам», на основании заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 (Ф.И.О. заявителя)

1. Предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

Следующие меры поддержки:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Отделу учета и отчетности администрации Балашовского муниципального района осуществить выплату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(единовременной материальной помощи (подъемных) в сумме 250000 рублей 00 копеек / единовременной выплаты в размере 150000 рублей 00 копеек)

перечислив на расчетный счет заявителя, указанный в заявлении.

1. Направить копию настоящего распоряжения следующим лицам:

1) заявителю

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (работодатель заявителя)

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (муниципальное учреждение, оказывающее меру поддержки)

1. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы администрации Балашовского муниципального района по социальным вопросам

**Глава Балашовского**

**муниципального района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**