

АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОЗЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

# От 19.09.2023 № 1137

Об утверждении положения о

проекте «Социальная карта «Забота» на территории Белозерского муниципального округа

# В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Губернатора Вологодской области от 26.01.2017 № 25 «О социальном проекте «Забота» , в целях обеспечения ценовой доступности товаров, работ, услуг для отдельных категорий населения, содействия развитию малого и среднего предпринимательства, повышения товарооборота и поддержания социальной стабильности на потребительском рынке

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Положение о проекте «Социальная карта «Забота» на территории Белозерского муниципального округа (приложение 1).

2. Утвердить форму реестра организаций и индивидуальных предпринимателей, участвующих в проекте «Социальная карта «Забота» (приложение 2).

3. Возложить на муниципальное бюджетное учреждение Белозерского муниципального округа «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»(далее МБУ «МФЦ») функции по выпуску и услуги по выдаче социальной карты «Забота» в полном объеме, включая принятие решения о предоставлении услуги или об отказе в ее предоставлении.

4. Отделу культуры, спорта, туризма и молодежной политики администрации округа, управлению образования администрации округа организовать работу с руководителями подведомственных учреждений по привлечению их к проекту «Социальная карта «Забота».

5.Управлению социально-экономического развития администрации округа организовать работу с руководителями организаций и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сферах торговли, общественного питания, бытового обслуживания и иных организаций, осуществляющих деятельность по продаже товаров, выполнению работ, оказанию услуг на территории Белозерского муниципального округа, по привлечению их к проекту «Социальная карта «Забота».

6. Отделу жилищно-коммунального хозяйства администрации округа организовать работу с руководителями организаций и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность в сфере жилищно-коммунального хозяйства на территории Белозерского муниципального округа, по привлечению их к проекту «Социальная карта «Забота».

7. Установить, что ранее выданные дисконтные карты по проекту «Социальная карта «Забота» на основании постановлений администрации района от 08.09.2016 № 455 «О реализации проекта «Социальная карта «Забота» на территории Белозерского муниципального района» и от 09.09.2016 № 456

«Об утверждении Положения о проекте «Социальная карта «Забота», являются действительными.

8. Признать утратившим силу постановления администрации Белозерского муниципального района:

- от 08.09.2016 № 455 «О реализации проекта «Социальная карта «Забота» на территории Белозерского муниципального района»;

# - от 09.09.2016 № 456 « Об утверждении Положения о проекте

«Социальная карта «Забота» ;

- от 10.05.2018 № 208 «О внесении изменений в постановление администрации района от 08.09.2016 № 455»;

# - от 10.05.2018 № 209 «О внесении изменений и дополнений в постановление администрации района от 09.09.2016 № 456»;

# - от 21.02.2019 № 108 «О внесении дополнений в постановление администрации района от 08.09.2016 № 455»;

# - от 21.02.2019 № 109 «О внесении изменений и дополнений в постановление администрации района от 09.09.2016 № 456».

9. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в газете «Белозерье» и подлежит размещению на официальном сайте Белозерского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**Глава округа: Д.А.Соловьев**

Утверждено постановлением

администрации округа

от 19.09.2023 № 1137

(приложение 1)

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проекте «Социальная карта «Забота» на территории**

**Белозерского муниципального округа**

**(далее-Положение)**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет цели и задачи проекта «Социальная карта «Забота» (далее по тексту - проект), порядок введения и обращения дисконтных карт «Забота» (далее по тексту - карта), сбора и обобщения информации о ходе реализации проекта.

1.2. В реализации проекта принимают участие:

- администрация Белозерского муниципального округа;

- муниципальное бюджетное учреждение Белозерского муниципального округа «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

- организации, предприятия, учреждения и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность на территории Белозерского муниципального округа (далее по тексту - участники проекта), предоставляющие получателям карт дисконт;

- получатели карт.

1.3. Целями реализации Проекта являются:

- сохранение уровня благосостояния населения округа и поддержание социального благополучия;

- обеспечение ценовой доступности товаров (работ, услуг) для отдельных категорий населения;

- содействие развитию малого и среднего предпринимательства;

- повышения товарооборота на территории Белозерского муниципального округа.

1.4. Задачи проекта:

Вовлечение как можно большего числа участников проекта, реализующих товары (оказывающих платные услуги, выполняющих работы) населению округа, применяющих льготные условия при продаже товаров, оказании услуг, работ получателям карт.

1.5. Срок реализации проекта - бессрочно.

2. Порядок введения и обращения карт

2.1. Получателями карт являются лица, зарегистрированные по месту жительства на территории Белозерского муниципального округа, из числа следующих категорий граждан :

- пенсионеры;

- многодетные семьи;

- ветераны боевых действий;

- лица, награжденные нагрудными знаками «Почетный донор СССР», «Почетный донор России»;

- граждане, достигшие возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины).

2.2. К документам, подтверждающим отнесение лица к категории граждан, имеющим право на получение карты, относятся:

- пенсионное удостоверение или справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение о получении пенсии;

- удостоверение многодетной семьи;

- удостоверение ветерана боевых действий;

- удостоверение о награждении нагрудным знаком «Почетный донор СССР», «Почетный донор России»;

- для граждан, достигших возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины): паспорт.

2.3. Карта выдается при предъявлении паспорта и документа, подтверждающего право на получение карты, действует бессрочно.

2.4. Владельцам карт участниками проекта предоставляется скидка на реализуемые товары, выполняемые работы и оказываемые услуги.

3. Порядок реализации проекта

3.1. Администрация Белозерского муниципального округа обеспечивает изготовление информационных буклетов с перечнем участников проекта, размещение реестра участников проекта на официальном сайте Белозерского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3.2. МБУ «МФЦ» обеспечивает изготовление карт, предоставление услуги по выдаче социальной карты «Забота» (приложение 1 к Положению), ведение Реестра получателей услуги (Приложение 2 к Положению).

3.3. Выпуск социальных карт «Забота» осуществляется из бюджета округа путем предоставления субсидии на иные цели для реализации проекта «Социальная карта «Забота».

3.4. Организации, предприятия, учреждения и индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность на территории Белозерского муниципального округа, желающие стать участниками проекта, подают заявки в администрацию округа (приложение 3 к Положению).

3.5. Условия предоставления скидок на товары и услуги (время предоставления скидок, перечень товаров, иные условия дисконта) определяются участниками проекта «Социальная карта «Забота» самостоятельно с уведомлением администрации Белозерского муниципального округа.

4. Сбор и обобщение информации о реализации проекта

4.1. Управление социально-экономического развития администрации округа проводит мониторинг реализации проекта на территории Белозерского муниципального округа и ведет реестр участников проекта.

4.2. Управление социально-экономического развития администрации округа предоставляет в Департамент социальной защиты населения области за каждое полугодие в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, информацию об участниках проекта на территории Белозерского муниципального округа с указанием размера предоставляемых ими скидок, а также размещает указанную информацию на официальном сайте Белозерского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

.

Приложение 1

к Положению

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу карты «Социальная карта «Забота»

Прошу выдать (первичное обращение, взамен утраченной, взамен пришедшей

в негодность <\*>) карту «Социальная карта «Забота».

--------------------

<\*> Нужное подчеркнуть.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(день, месяц, год)

Место жительства (регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты и № удостоверения (пенсионного, многодетной семьи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действующий на основании доверенности от

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Используя карту, я подтверждаю свое согласие на использование моих личных данных, а также в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в данной регистрационной форме.

МБУ «МФЦ» осуществляет сбор, хранение, накопление, систематизацию, уточнение (обновление, изменение), передает третьим лицам для обработки операторам, обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, обработку в электронной форме. Настоящее согласие действует с даты заполнения заявления бессрочно до его письменного отзыва.

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

(подпись заявителя расшифровка подписи)

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С условиями пользования дисконтной картой "Забота" ознакомлен(а):

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2

к Положению

Реестр получателей услуги

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления | ФИО | Дата рождения | Место жительства | Место регистрации | Контактный телефон | Адрес электронной почты | Реквизиты и N удостоверения | Паспорт |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 3

к Положению

В администрация Белозерского

муниципального округа

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

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

ЗАЯВКА

на участие в проекте

«Социальная карта «Забота»

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

(полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

сообщает о согласии участвовать в реализации проекта «Социальная карта «Забота» с предоставлением скидки держателям карты «Забота»

в размере \_\_\_\_\_\_\_% на следующие товары (работы, услуги):

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

(перечень товаров (работ, услуг)

по адресам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактное лицо от организации (или) индивидуального предпринимателя

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

(Ф.И.О., телефон)

М.П.

Дата

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Утвержден постановлением

администрации округа

от 19.09.2023 № 1137

(приложение 2)

РЕЕСТР

организаций и индивидуальных предпринимателей,

участвующих в проекте «Социальная карта «Забота»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование организации (или) Ф.И.О. индивидуального предпринимателя | Адрес предоставления скидки | Размер скидки, % | Перечень товаров (работ, услуг) | Ф.И.О., телефон контактного лица от организации (или) индивидуального предпринимателя |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |