

ПРЕДСТАВИТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ

БЕЛОЗЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**РЕШЕНИЕ**

# От 30.09.2025 № 481

О единовременной социальной выплате работникам аппарата мирового судьи

В соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», на основании Устава Белозерского муниципального округа

Представительное Собрание округа

РЕШИЛО:

 1. Установить единовременную социальную выплату работникам аппарата мирового судьи Вологодской области по судебному участку № 44 в размере:

-помощнику мирового судьи – 48,0 тыс. рублей;

-секретарю судебных заседаний – 60,0 тыс. рублей;

-старшему специалисту 2 разряда – 51,0 тыс. рублей.

 2. Единовременная социальная выплата предоставляется работникам аппарата мирового судьи Вологодской области по судебному участку № 44, указанным в пункте 1 настоящего решения, при условии заключения до 1 июля 2025 года служебного контракта на неопределенный срок или на срок исполнения обязанностей временно отсутствующего работника, находящегося в отпуске по беременности и родам, или в отпуске по уходу за ребенком, и проработавшим на судебном участке три месяца (в период с 1 июля 2025 года по 30 сентября 2025 года).

 Лицам, заключившим служебный контракт после 1 июля 2025 года и проработавшим до 30 сентября 2025 года, расчет единовременной выплаты осуществляется по формуле:

РЕВфакт = $\frac{ РЕВ}{59}$ × РДфакт, где:

РЕВфакт – размер единовременной социальной выплаты лицам, указанным в пункте 1 настоящего решения, заключившим служебный контракт после 1 июля 2025 года;

РЕВ – размер единовременной социальной выплаты, установленной в пункте 1 настоящего решения, в зависимости от замещаемой должности в аппарате мировых судей;

РДфакт – количество фактически отработанных дней в период с 1 июля 2025 года по 30 сентября 2025 года.

3. Единовременная социальная выплата не предоставляется работникам аппарата мирового судьи Вологодской области по судебному участку № 44:

находящимся в отпуске по беременности и родам или в отпуске по уходу за ребенком;

написавшим заявление о расторжении служебного контракта по собственной инициативе в период с 1 июля 2025 года по 30 сентября 2025 года;

в отношении которых служебный контракт расторгнут по инициативе работодателя в период с 1 июля 2025 года по 30 сентября 2025 года.

 4. В случае, если в период с 1 июля 2025 года по 30 сентября 2025 года работник аппарата мировых судей Вологодской области переведен на иную должность, указанную в пункте 1 настоящего решения, выплата осуществляется в размере, предусмотренном для должности, на которую осуществлен перевод.

 5. Определить органом, уполномоченным на организацию взаимодействия с Главным управлением по обеспечению деятельности мировых судей Вологодской области, перечисление единовременной выплаты, а также на представление информации о перечислении администрацию Белозерского муниципального округа Вологодской области (далее – администрация округа).

 6. Рекомендовать Главному управлению по обеспечению деятельности мировых судей Вологодской области представлять в администрацию округа сведения о работниках аппарата мирового судьи Вологодской области по судебному участку № 44 для предоставления единовременной выплаты, сведения (заявления) согласно приложениям 1,2,3 к настоящему решению (далее – сведения) в срок до 5 октября 2025 года. Ответственность за предоставленные сведения несет Главное управление по обеспечению деятельности мировых судей Вологодской области.

 7. Администрации Белозерского муниципального округа: организовать взаимодействие с Главным управлением по обеспечению деятельности мировых судей Вологодской области по получению сведений (заявлений) для обеспечения предоставления единовременной выплаты.

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной социальной выплаты принимается уполномоченным органом в течении 3 рабочих дней со дня регистрации представленных сведений.

 8. Единовременная социальная выплата перечисляется МКУ «Централизованная бухгалтерия» в течение 5 рабочих дней со дня принятия уполномоченным органом решения о предоставлении единовременной социальной выплаты.

 9. Выплаты, предусмотренные пунктом 1 настоящего решения, осуществляются за счет средств бюджета Белозерского муниципального округа Вологодской области.

 10. Настоящее решение подлежит официальному опубликованию в газете «Белозерье» и размещению на официальном сайте Белозерского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июля 2025 года.

**Председатель**

**Представительного Собрания округа: И.А. Голубева**

**Временно исполняющий**

**полномочия главы округа: Д.Н.Долбилов**

 Приложение 1 к решению

Представительного Собрания округа

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

Сведения о работниках аппаратов мировых судей для предоставления единовременной выплаты

за период с 1 июля 2025 года по 30 сентября 2025 года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия  | Имя | Отчество (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | ИНН | Данные документа, удостоверяющего личность | Занимаемая должность | Количество отработанных дней | Сумма, рублей | Реквизиты банковского счета |
| тип доку-мента | серия | номер | дата выдачи | кем выдан | БИК кредитной организации | Номер счета в кредитной организации (20 знаков) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к решению Представительного Собрания округа от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В администрацию Белозерского муниципального округаот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фактический адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес эл.почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной социальной выплаты работникам

 аппаратов мировых судей

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

(ФИО)

прошу выплатить мне единовременную социальную выплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

 К заявлению прилагаю банковские реквизиты для перечисления выплаты.

За достоверность предоставленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к решению Представительного Собрания округа от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспортные данные серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем и когда)

Даю согласие на обработку персональных данных администрации Белозерского муниципального округа, МКУ «Централизованная бухгалтерия». Согласие дается в целях предоставления единовременной социальной выплаты работникам аппаратов мировых судей.

 С персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача (в органы государственной власти Российской Федерации и Вологодской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области, иные организации и учреждения для оказания мер социальной поддержки в соответствии с утвержденным Порядком и законодательством Российской Федерации).

 Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации.

 Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Достоверность представленных персональных данных и сведений подтверждаю.

Настоящее согласие может быть отозвано мной или законным представителем в письменной форме.

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

 (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.