



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПАВЛОВСКИЙ РАЙОН  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 24.01.2016

№ 77

ст-ца Павловская

**Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки  
в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых  
помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся  
участниками специальной военной операции, а также детьми-  
инвалидами, участников специальной военной операции**

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», пунктом 6 статьи 5 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов», п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции (приложение).

2. Настоящее постановление обнародовать путем:

опубликования в периодическом печатном издании газеты Павловского района Краснодарского края «Единство»;

опубликования (размещения) на официальном сайте администрации муниципального образования Павловский район в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет»: [pavl23.ru](http://pavl23.ru).

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования, начальника управления жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район Курилова А.С.

4. Постановление вступает в силу после его официального обнародования.

Глава муниципального  
образования Павловский район

 Р.А. Парахин

## Приложение

### УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации  
муниципального образования

Павловский район

от 17.01.2026 № 77

## ПОРЯДОК

**предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует процедуру предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции, при условии их постоянной регистрации по месту жительства на территории муниципального образования Павловский район, и направленной на обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов в жилое помещение.

Меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты осуществляется за счет средств местного бюджета муниципального образования Павловский район.

1.2. Мера социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов (далее – ЕДВ) предоставляется следующей категории граждан (далее – заявитель):

инвалидам I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции;

детям-инвалидам, участников специальной военной операции.

1.2.1. ЕДВ предоставляется при соблюдении одновременно следующих условий:

ограничения жизнедеятельности, вызванные стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее - ИПРА), выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - ФГУ МСЭ).



постоянной регистрации по месту жительства на территории муниципального образования Павловский район, в жилом помещении адаптируемом к потребностям инвалидов (детей-инвалидов).

1.3. ЕДВ реализуется посредством финансирования расходов на установку (обустройство) пандусов, которое осуществляется на основании локально-сметного расчета и договора (контракта) с юридическим лицом (подрядной организацией) или индивидуальным предпринимателем (далее – Исполнитель), выполняющей работы по установке (обустройству) пандуса.

1.4. В случае регистрации в одном жилом помещении двух и более инвалидов (детей-инвалидов) ЕДВ предоставляется одному из инвалидов по их выбору.

## 2. Порядок предоставления ЕДВ

2.1. Лица, указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка, для получения меры социальной поддержки подают заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление), посредством одного из предусмотренных способов:

- лично или через законного представителя, в управление жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район (далее – УЖКХ по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, Павловский район, ст. Павловская, ул. Горького, д. 292);
- получение услуги на дому, оставив заявку по номеру телефона 8(86191) 3-20-22.

2.2. К заявлению прилагается следующие документы:

- 1) согласие на обработку персональных данных, согласно приложению 2 к настоящему Порядку;
- 2) документ, удостоверяющий личность;
- 3) свидетельство о рождении ребенка-инвалида (в случае обращения заявителя в интересах ребенка-инвалида);
- 4) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная ФГУ МСЭ;
- 5) ИПРА выданная ФГУ МСЭ;
- 6) документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении представителя заявителя);
- 7) документ подтверждающий участие в специальной военной операции (СВО) (справка, удостоверение и т.п.);
- 8) документы, подтверждающие сумму планируемых затрат (договор, заключенный между заявителем и поставщиком технических средств и (или) счет)(в случае отсутствия возможности обустройства стационарного пандуса);
- 9) локально-сметный расчет;
- 10) проект договора (контракта) с подрядной организацией.

Документы предусмотренные подпунктами 2-9, в случае получения услуги на дому, должны быть предоставлены в виде копий и оригиналов для сверки, либо нотариально заверенные копии.

### 2.3. Требования к документам:

- документы должны иметь печать (если она предусмотрена), подписи уполномоченных должностных лиц государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований или должностных лиц организаций, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность их копий;
- тексты документов должны быть написаны разборчиво;
- документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений;
- документы не должны быть исполнены карандашом;
- документы не должны иметь повреждений, несоответствий (разночтений), наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

Документы, составленные на иностранном языке, подлежат переводу на русский язык. Верность перевода и подлинность подписи переводчика свидетельствуется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о нотариате.

2.4. Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность и полноту предоставленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и приложенных к нему документов.

2.5. Заявление с полным пакетом документов регистрируется в журнале регистрации заявлений по оказанию меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции.

2.6. Администрация муниципального образования Павловский район (далее – администрация) после дня регистрации документов:

- в течении 1 (одного) рабочего дня запрашивает Выписку из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество в отношении жилого помещения;
- в течении 7 (семи) рабочих дней организует выезд межведомственной комиссии по предоставлению меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции (далее – Комиссия), для составления Акта обследования прилегающей к жилому помещению территории, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (далее – акт обследования)(Приложение 4).

2.7. Комиссия в течении не более 10 (десяти) рабочих дней со дня обследования жилого помещения:

- рассматривает документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Порядка, на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении ЕДВ;



- после принятия решения Комиссии, секретарь Комиссии осуществляет подготовку уведомления о предоставлении либо об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (далее – уведомление), и направляет его заявителю, в течение 5 (пяти) рабочих дней, одним из способов, указанных заявителем в заявлении.

2.8. Решение Комиссии оформляется протоколом.

2.9. В случае принятия решения Комиссией о проведении мероприятий, указанных в подпункте 1.3 настоящего Порядка, Комиссия осуществляет подготовку постановления администрации муниципального образования Павловский район (далее – постановление) и Соглашение о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции, для перечисления денежных средств из местного бюджета Исполнителю с которым у заявителя заключен договор (контракт).

2.10. Выплата осуществляется через кредитную организацию, указанную в заявлении, в следующем порядке:

не позднее 10 рабочих дней со дня принятия Комиссией решения о предоставлении ЕДВ, перечисляется аванс в размере не более 50%;

окончательный расчет производится в течении 15 рабочих дней, после осуществления приемки выполненных работ.

2.11. Приемка выполненных работ в части соответствия их объема и качества требованиям, установленным в договоре (контракте), производится Комиссией по окончанию срока выполнения работ по установке (обустройству) пандуса.

2.11.1. После выполнения работ, предусмотренных договором (контрактом), Исполнитель письменно уведомляет председателя Комиссии о факте выполнения работ.

2.11.2. Вместе с уведомлением о факте выполнения работ, указанным в пункте 2.11.1 настоящего Порядка, Исполнитель предоставляет Комиссии Акт сдачи-приемки выполненных работ, подписанный Исполнителем в 2 (двух) экземплярах.

2.11.3. Не позднее 7 дней следующих за днем получения председателем Комиссии уведомления, указанного в пункте 2.11.1 настоящего Порядка, Комиссия рассматривает его и осуществляет приемку выполненных работ на предмет соответствия их объема и качества требованиям договора (контракта).

2.12. Основаниями для отказа в предоставлении ЕДВ является:

1) заявитель не соответствует категории граждан предусмотренных пунктом 1.2 настоящего Порядка;

2) заявитель не соответствует требованиям пункта 1.2.1 настоящего Порядка;

3) представленные заявителем документы не соответствуют требованиям, установленным в пункте 2.3 настоящего Порядка;

4) отсутствие необходимости и (или) технической возможности приспособления жилого помещения и прилегающей к жилому помещению территории с учетом потребности инвалида;

5) отсутствие средств в местном бюджете по оказанию меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции;

6) сроки выполнения работ, предусмотренные договором (контрактом), не позволяют выполнить работы с надлежащим качеством или необоснованно завышены;

7) Исполнитель, с которым заключен договор (контракт), не имеет открытого вида деятельности (ОКВЭД) на выполнение данного вида работ.

2.13. Заявитель вправе обратиться повторно, устранив нарушения, послужившие основанием для отказа в приеме заявления.

2.14. В случае несогласия с отказом в предоставлении меры социальной поддержки, заявитель или его представитель вправе обратиться в суд.

2.15. Заявитель вправе отказаться от предоставления ЕДВ путем подачи соответствующего заявления в произвольной форме в администрацию до момента перечисления заявителю ЕДВ.

### **3. Контроль и основания целевого расходования средств**

3.1. Финансирование расходов на обеспечение ЕДВ, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на текущий финансовый год на указанные цели в рамках муниципальной программы, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Павловский район «Социальная поддержка граждан».

3.2. Контроль за выполнением муниципальной программы и целей использования денежных средств местного бюджета, осуществляет отдел контрольно-ревизионной работы администрации муниципального образования Павловский район.

Заместитель главы муниципального образования, начальник управления жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район

А.С. Курилов



Приложение 1  
к Порядку предоставления меры  
социальной поддержки в виде  
единовременной денежной выплаты в  
целях адаптации жилых помещений с  
учетом потребностей инвалидов I и II  
групп, являющихся участниками  
специальной военной операции, а  
также детьми-инвалидами, участников  
специальной военной операции

Главе муниципального образования  
Павловский район

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

документ удостоверяющий личность

адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

#### Заявление.

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью, дата рождения)

адрес места регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

прошу провести по адресу: \_\_\_\_\_

адаптацию жилого помещения дома в виде \_\_\_\_\_

(наименование вида работ по адаптации жилого помещения к потребностям инвалида (ребенка-инвалида))

с учетом потребностей инвалида (ребенка-инвалида), направленную на создание условий по обеспечению свободного беспрепятственного доступа к жилому помещению, за счет средств местного бюджета, согласно программе «Социальная поддержка граждан».

Для рассмотрения моего заявления предоставляю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_;

- 7) \_\_\_\_\_;  
8) \_\_\_\_\_;  
9) \_\_\_\_\_;  
10) \_\_\_\_\_.

Денежные средства прошу перечислить на банковский счет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество Исполнителя)

по следующим реквизитам: \_\_\_\_\_

в кредитной организации \_\_\_\_\_;

В соответствии с действующим законодательством несу ответственность за достоверность сведений, указанных в предоставляемых документах.

Желаемый способ получения уведомления: лично\*, почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

"\_\_" \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Заместитель главы муниципального  
образования, начальник управления  
жилищно-коммунального хозяйства  
администрации муниципального  
образования Павловский район



А.С. Курилов



Приложение 2  
к Порядку предоставления меры  
социальной поддержки в виде  
единовременной денежной выплаты  
в целях адаптации жилых  
помещений с учетом потребностей  
инвалидов I и II групп, являющихся  
участниками специальной военной  
операции, а также детьми-  
инвалидами, участников  
специальной военной операции

**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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Расшифровка подписи)

Заместитель главы муниципального образования, начальник управления жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район



А.С. Курилов



## Приложение 3

к Порядку предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции

## СОСТАВ

**комиссии по предоставлению меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции**

Курилов  
Алексей Сергеевич

- заместитель главы муниципального образования, начальник управления жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район, председатель комиссии;

Квасов  
Виталий Вячеславович

- исполняющий обязанности заместителя главы муниципального образования, начальника управления правового обеспечения и взаимодействия с правоохранительными органами администрации муниципального образования Павловский район, заместитель председателя;

Мурашко  
Надежда Ивановна

- ведущий специалист сектора жилищной политики управления жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район, секретарь комиссии;

Члены комиссии:

Никитина  
Мария Владимировна

- начальник отдела по социальным вопросам администрации муниципального образования Павловский район;

Байдужева Татьяна  
Александровна

- руководитель муниципального казенного учреждения муниципального образования Павловский район «Единая служба заказчика»;

Горобец Анастасия

- руководитель государственного казенного

- Владимировна учреждения Краснодарского края – управления социальной защиты населения в Павловском районе (по согласованию);
- Малицина - начальник управления архитектуры и градостроительства администрации муниципального образования Павловский район;
- Оксана Николаевна - начальник финансового управления администрации муниципального образования Павловский район;
- Ковач - начальник финансового управления администрации муниципального образования Павловский район;
- Ольга Викоровна - социальный координатор государственного фонда «Защитники Отечества» (по согласованию).
- Мальцев
- Александр Андреевич

Заместитель главы муниципального образования, начальник управления жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район



А.С. Курилов



Приложение 4  
к Порядку предоставления меры  
социальной поддержки в виде  
единовременной денежной  
выплаты в целях адаптации  
жилых помещений с учетом  
потребностей инвалидов I и II  
групп, являющихся участниками  
специальной военной операции, а  
также детьми-инвалидами,  
участников специальной военной  
операции

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**обследования прилегающей к жилому помещению территории, в целях их**  
**приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их**  
**доступности для инвалида**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Комиссия по предоставлению меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, \_\_\_\_\_ участников специальной военной операции, в составе: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. членов комиссии с указанием представителем какого органа (организации) он

является и занимаемой должности)

созданная \_\_\_\_\_

(указываются реквизиты акта о создании комиссии)

произвела обследование прилегающей к жилому дому территории, по адресу:

\_\_\_\_\_ (указывается полный адрес: индекс отделения почтовой связи, субъект Российской Федерации/округ, административный район, город/населенный пункт, квартал/микрорайон, улица, номер дома (с указанием номера корпуса, строения, владения, здания, сооружения).

На соответствие требованиям из числа требований, предусмотренных разделами III и IV Правил обеспечения условий доступности для инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 г. N 649 (далее – требования).

При обследовании прилегающей к жилому помещению территории, в котором проживает инвалид, присутствовали:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина, являющегося инвалидом и проживающего в обследуемом жилом помещении)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя инвалида с указанием подтверждающих документов)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. проживающих в жилом помещении членов семьи инвалида с указанием степени родства)

В результате обследования прилегающей к жилому помещению территории, в котором проживает инвалид, комиссией установлено:

а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (описание характеристик обследуемого жилого помещения и прилегающей к жилому помещению территории, в котором

проживает инвалид, составленное на основании результатов обследования)

б)

(перечень требований, которым не соответствует обследуемое жилое помещение инвалида и (или) общее

На основании изложенного комиссия пришла к следующим выводам:

(выводы комиссии о наличии или об отсутствии необходимости приспособления жилого помещения и прилегающей к жилому помещению территории, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида с мотивированным обоснованием)

(выводы комиссии о наличии или об отсутствии технической возможности для приспособления жилого помещения и прилегающей к жилому помещению территории в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида с мотивированным обоснованием)

Мероприятия по приспособлению прилегающей к жилому помещению территории, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечению условий ее доступности для инвалида:

(перечень мероприятий по приспособлению жилого помещения и прилегающей к жилому помещению территории, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида и с учетом мнения инвалида, проживающего в данном помещении (его законного представителя))

Замечания и предложения гражданина, являющегося инвалидом, либо его законного представителя, проживающих в жилом помещении членов семьи инвалида, присутствующих при обследовании жилого помещения:

Настоящий акт составлен в \_\_\_\_ (\_\_\_\_) экземплярах.

Члены комиссии:

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

Лица, присутствовавшие при обследовании:

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

Гражданин, являющийся инвалидом, проживающий в обследуемом жилом помещении, члены семьи инвалида проживающие в жилом помещении, присутствовавшие при обследовании жилого помещения, либо его законный представитель:

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

Заместитель главы муниципального образования, начальник управления жилищно-коммунального хозяйства администрации муниципального образования Павловский район

А.С. Курилов



Приложение 5  
к Порядку предоставления  
меры социальной поддержки в  
виде единовременной денежной  
выплаты в целях адаптации  
жилых помещений с учетом  
потребностей инвалидов I и II  
групп, являющихся  
участниками специальной  
военной операции, а также  
детьми-инвалидами, участников  
специальной военной операции

## СОГЛАШЕНИЕ

**о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции**

ст. Павловская

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Администрация муниципального образования Павловский район, именуемая в дальнейшем «Администрация», в лице главы муниципального образования Павловский район \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. главы)

действующего на основании Устава муниципального образования Павловский муниципальный район Краснодарского края с одной стороны и

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. инвалида, дата рождения)

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с решением Совета муниципального образования Павловский район от 25 декабря 2025 г. № 8/28 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирных домах с учетом потребностей инвалидов I и II групп, детьми-инвалидами из числа участников специальной военной операции имеющих постоянную регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Павловский район», постановлением администрации муниципального образования Павловский район \_\_\_\_\_

(дата, номер постановления)

«Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в целях адаптации жилых помещений с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детьми-инвалидами, участников специальной военной операции» (далее – ЕДВ) заключили настоящее соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем.

## **1. Предмет соглашения**

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление Получателю из бюджета муниципального образования Павловский район единовременной денежной выплаты в сумме \_\_\_\_\_, как инвалиду I (II) группы, являющемуся участником специальной военной операции (далее – СВО) или ребенку-инвалиду, участника СВО, в целях адаптации жилого помещения с учетом потребностей инвалидов и направленной на оплату работ по установке (обустройству) пандуса юридическим лицам (подрядной организации) или индивидуальным предпринимателям (далее – Исполнитель).

## **2. Условия предоставления денежной выплаты**

2.1. Единовременная денежная выплата предоставляется в соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки при условии:

2.1.1. Соответствия Получателя требованиям, установленным Порядком предоставления ЕДВ;

2.1.2. Направление ЕДВ на цели, указанные в разделе 1 настоящего Соглашения;

2.1.3. Предоставления в комиссию локально-сметного расчета и договора (контракта) с Исполнителем, выполняющим работы по установке (обустройству) пандуса.

## **3. Порядок перечисления денежной выплаты**

3.1. Перечисление денежной выплаты осуществляется в сроки, установленные в соответствии с Порядком предоставления ЕДВ на расчетный счет Исполнителя:

в течении 10 рабочих дней со дня принятия Комиссией решения о предоставлении ЕДВ, перечисляется аванс в размере не более 50%;

в течении 15 рабочих дней, после осуществления приемки выполненных работ производится окончательный расчет.

В безналичной форме, по следующим реквизитам Исполнителя:

---

Ф.И.О. Исполнителя



на р/сч: \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_,  
БИК: \_\_\_\_\_, кор/счет: \_\_\_\_\_.

#### **4. Обязанности Сторон**

4.1. Администрация обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление денежной выплаты в порядке и на условиях, установленных Порядком предоставления ЕДВ и в соответствии с разделом 2 настоящего Соглашения;

4.1.2. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пункте 2.1.3 настоящего Соглашения в течение 3 рабочих дней со дня их получения от Получателя;

4.1.3. Обеспечить перечисление ЕДВ на счет Исполнителя, указанные в пункте 3.1 настоящего Соглашения.

4.2. Получатель обязуется:

4.2.1. Соблюдать условия Порядка предоставления ЕДВ;

4.2.2. Предоставлять Администрации документы, в соответствии с пунктом 2.1.3 настоящего Соглашения;

4.2.3. Обеспечить выполнение условий предоставления денежной выплаты установленных Порядком предоставления ЕДВ и настоящим Соглашением;

4.2.4. Направлять денежную выплату на цели, предусмотренные разделом 1 настоящего Соглашения.

#### **5. Ответственность Сторон**

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **6. Изменение и расторжение Соглашения**

6.1. В случае неисполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Соглашению, Соглашение может быть расторгнуто в установленном порядке с предварительным уведомлением Сторон.

6.2. Настоящее Соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются письменно и являются неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

#### **7. Заключительные положения**

7.1. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**8. Адреса и платежные реквизиты Сторон**

Наименование Администрации  
Администрация муниципального  
образования Павловский район  
352040, Краснодарский край,  
Павловский район, ст. Павловская, ул.  
Пушкина, 260  
ИНН 2346003785, КПП 234601001  
ОГРН 1022304478261  
Банк:  
УФК по Краснодарскому краю  
(Администрация МО Павловский район л/сч  
03183001911)  
Номер казначейского счета  
03231643036390001800  
ОКЦ № 1 Южного ГУ Банка России// УФК  
по Краснодарскому краю г. Краснодар,  
БИК 010349101  
банковский/с 40102810945370000010

Глава муниципального образования  
Павловский район

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
М.П.

Ф.И.О. инвалида СВО (дата рождения,  
место рождения, гражданство, пол,  
паспортные данные, адрес регистрации по  
месту жительства)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Заместитель главы муниципального  
образования, начальник управления  
жилищно-коммунального хозяйства  
администрации муниципального  
образования Павловский район



А.С. Курилов