



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КРЫЛОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 26.03.2026

№ 243

ст-ца Крыловская

**Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции**

В соответствии Федеральным законом от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», постановлением Правительства Российской Федерации от 9 июля 2016 года № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов», решением Совета муниципального образования Крыловский район от 9 ноября 2023 года № 230 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан» (с изменениями), руководствуясь Уставом муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края, **п о с т а н а в л я ю** :

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции.

2. Отделу контроля и делопроизводства администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края (Грунева) обеспечить опубликование (размещение) настоящего постановления в официальном сетевом издании (<https://крыловскийрайон23.рф/>).

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования (вопросы социального развития) Е.В. Рябович.

4. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава муниципального образования  
Крыловский муниципальный район  
Краснодарского края



В.Г. Демиров

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации  
муниципального образования  
Крыловский муниципальный район  
Краснодарского края  
от 26.03.2026 № 243

### ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции (далее – Порядок) определяет условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции (далее – единовременная выплата).

1.2. Право на получение единовременной выплаты в размере, установленном решением Совета муниципального образования Крыловский район от 9 ноября 2023 года № 230 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан» (с изменениями) имеют инвалиды I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также дети-инвалиды участников специальной военной операции (далее – инвалиды), имеющих 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).

1.3. Единовременная выплата предоставляется (выплачивается) однократно инвалидам (далее - заявитель), при одновременном соблюдении следующих условий:

1) заявитель должен быть зарегистрирован по месту жительства на территории муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края и фактически проживать по месту регистрации;

2) перечень мероприятий по приспособлению жилого помещения заявителя, в котором проживает заявитель, и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение, с учетом потребностей и обеспечения условий доступности заявителя, принадлежащем на праве собственности заявителю или члену его семьи;

3) затраты в целях адаптации жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей и обеспечения условий доступности заявителем должны быть отнесены на мероприятия по приспособлению жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме, в соответствии с ИПРА.

1.4. В случае регистрации в одном жилом помещении двух и более инвалидов единовременная денежная выплата предоставляется одному из инвалидов по их выбору.

1.5. Единовременная выплата предоставляется в размере 30 000 (тридцати тысяч) рублей.

1.6. Финансирование расходов по единовременной выплате осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края на указанные цели на соответствующий финансовый год и на плановый период, в рамках реализации мероприятий муниципальной программы администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края «Социальная поддержка граждан».

## 2. Порядок предоставления единовременной выплаты.

2.1. Предоставление единовременной выплаты носит заявительный характер.

Заявителями являются граждане, указанные в пункте 1.2. Порядка.

2.2. Для получения единовременной выплаты заявитель предоставляет в отдел по социальной работе, взаимодействию со средствами массовой информации и общественными организациями администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края (далее – Отдел по социальной работе) следующие документы:

1) заявление, согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - Заявление).

2) документ, удостоверяющий личность заявителя (оригинал после снятия копии возвращается);

3) документ, подтверждающий факт регистрации по месту жительства (для заявителя, не достигшего 14-летнего возраста);

4) документ законного представителя (в случае обращения заявителя в интересах ребенка – инвалида);

5) свидетельство о рождении (в случае обращения заявителя в интересах ребенка - инвалида);

6) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (далее – СНИЛС) инвалида (оригинал после снятия копии возвращается);

7) документ, содержащий сведения об идентификационном номере налогоплательщика (далее – ИНН) инвалида (оригинал после снятия копии возвращается);

8) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (оригинал после снятия копии возвращается);

9) индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (копия);

10) документ, выданный органом (учреждением, воинской частью), в котором инвалид проходил (проходит) военную службу, или военным комиссариатом Павловского и Крыловского районов Краснодарского края, содержащий сведения о прохождении военной службы и об участии в специальной военной операции (о праве на реализацию (получение) мер правовой и социальной защиты (поддержки), установленных для участников специальной военной операции) (оригинал после снятия копии возвращается);

11) копия акта органа опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края о назначении опекуна или попечителя (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия в случае, если собственником жилого помещения, в котором проживает инвалид, ребенок-инвалид, является лицо, назначенное опекуном (попечителем);

12) письменное согласие собственника жилого помещения на проведение работ по адаптации жилого помещения (предоставляется в случае, если гражданин не является собственником жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий по адаптации жилого помещения) и (или) общего имущества в многоквартирном доме;

13) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имеющиеся у него объекты недвижимого имущества в отношении жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий по адаптации, на заявителя и членов семьи;

14) документ, содержащий реквизиты счета, для перечисления дополнительной меры социальной поддержки;

15) документ, подтверждающий полномочия законного представителя инвалида, и документ, удостоверяющий его личность (оригиналы документов после снятия копий возвращаются).

2.3. Документы, указанные в пункте 2.2. настоящего раздела, могут быть

представлены (направлены почтовым отправлением) в Отдел по социальной работе в копиях, верность которых засвидетельствована в нотариальном порядке.

2.4. Заявитель несет полную ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и приложенных к нему документах.

2.5. Представленные документы не должны содержать подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

2.6. Днем обращения за предоставлением единовременной выплаты считается день приема заявления в Отдел по социальной работе либо день получения почтового отправления, отправленного заявителем.

2.7. Заявление, указанное в пункте 2.2. настоящего Порядка, регистрируется в день его поступления в журнале учета заявлений на предоставление единовременной денежной выплаты с указанием даты поступления, а также делается соответствующая отметка в Заявлении.

2.8. Отдел по социальной работе в течение 10 рабочих дней со дня регистрации документов, установленных в пункте 2.2. Порядка, проводит проверку полноты комплектности документов, рассматривает на наличие или отсутствие оснований для отказа в предоставлении единовременной выплаты.

2.9. В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты заявителю, в течение 15 рабочих дней со дня обращения, направляется уведомление об отказе в предоставлении единовременной выплаты с указанием причины отказа согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.10. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

- 1) предоставление заявителем неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка;
- 2) выявления в документах, предоставленных заявителем, заведомо недостоверных сведений (подложных документов);
- 3) отсутствия у заявителя права на получение единовременной выплаты;
- 4) отсутствие у лица, обратившегося с заявлением, полномочий на подачу такого заявления;
- 5) наличия ранее принятого решения о предоставлении единовременной выплаты инвалиду;

2.11. Отказ в предоставлении единовременной выплаты не является препятствием для повторной подачи заявления, в пределах срока, указанного в пункте 2.5 настоящего Порядка.

2.12. При обращении нескольких заявителей в предоставлении единовременной выплаты в отношении одного и тоже инвалида, единовременная выплата предоставляется на основании заявления, которое зарегистрировано раньше других. В случае обращения с заявлением самого

инвалида, при наличии заявлений других лиц в отношении него — единовременная выплата предоставляется инвалиду.

2.13. При отсутствии оснований для отказа в предоставлении единовременной выплаты издается распоряжение администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края о предоставлении единовременной выплаты.

2.14. При недостаточности выделенных бюджетных ассигнований на исполнение публичных нормативных обязательств (предоставление единовременной выплаты) на соответствующий финансовый год, предоставление единовременной выплаты производится не позднее 5 рабочих дней со дня доведения дополнительных бюджетных ассигнований администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края в необходимом объеме.

### 3. Порядок возврата единовременной выплаты

3.1. При поступлении в Отдел по социальной работе информации, свидетельствующей о предоставлении единовременной выплаты инвалиду, который не соответствует категории, указанной в пункте 1.2. настоящего Порядка, вследствие предоставления им (его представителем) документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на право ее получения, а также в случае поступления документально подтвержденных сведений об уклонении либо расторжении контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации или о предоставлении единовременной выплаты ребенку-инвалиду участника специальной военной операции, у которого отсутствовало право на получение единовременной выплаты, Отдел по социальной работе в течение 3 рабочих дней со дня поступления такой информации направляет заявителю уведомление о возврате единовременной выплаты.

3.2. Сумма единовременной выплаты возмещается заявителем, указанным в пункте 3.1. настоящего раздела в полном объеме в течение 10 рабочих дней с момента получения ими уведомления о возврате единовременной выплаты.

3.3. В случае, если единовременная выплата не была возвращена в бюджет муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края в течение 10 рабочих дней с даты получения уведомления о возврате единовременной выплаты, либо возврата почтовым отделением почтового отправления, содержащего уведомление о возврате единовременной выплаты, с отметкой, свидетельствующей о невручении письма адресату, единовременная выплата взыскиваются в судебном порядке согласно действующему законодательству.

Заместитель главы муниципального  
образования (вопросы социального развития)



Е.В. Рябович

Приложение № 1  
к Порядку предоставления  
дополнительной меры  
социальной поддержки в виде  
единовременной денежной выплаты, в  
целях адаптации жилых помещений и  
общего имущества в многоквартирном  
доме, в котором находится жилое  
помещение с учетом потребностей  
инвалидов I и II групп, являющихся  
участниками специальной военной  
операции, а также детей-инвалидов  
участников специальной военной  
операции

Главе муниципального образования  
Крыловский муниципальный район  
Краснодарского края

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(кем выдан паспорт и дата выдачи)  
телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников специальной военной операции» прошу предоставить единовременную денежную выплату

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)  
паспорт гражданина Российской Федерации: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_,  
 адрес места регистрации: \_\_\_\_\_,  
 адрес места жительства: \_\_\_\_\_.

Единовременную денежную выплату прошу перечислить на счет по реквизитам:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (БИК, полное наименование кредитной организации)

на имя \_\_\_\_\_.

Приложение:

- 1) копия паспорта;
- 2) копия документа, подтверждающего факт регистрации по месту жительства (для заявителя, не достигшего 14-летнего возраста);
- 3) копия свидетельства о рождении (в случае обращения заявителя в интересах ребенка - инвалида);
- 4) копия СНИЛС;
- 5) копия ИНН;
- 6) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- 7) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- 8) копия документа, выданного органом (учреждением, воинской частью), в котором инвалид проходил (проходит) военную службу, или военным комиссариатом Павловского и Крыловского районов Краснодарского края, содержащий сведения о прохождении военной службы и участии в специальной военной операции (о праве на реализацию (получение) мер правовой и социальной защиты (поддержки), установленных для участников специальной военной операции);
- 9) копия акта органа опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних администрации муниципального образования Крыловский муниципальный район Краснодарского края о назначении опекуна или попечителя (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия в случае, если собственником жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома), в котором проживает инвалид, ребенок-инвалид, является лицо, назначенное опекуном (попечителем));
- 10) копия письменного согласия собственника жилого помещения на проведение работ по адаптации жилого помещения (предоставляется в случае, если гражданин не является собственником жилого помещения, в котором проведены мероприятия по адаптации жилого помещения);
- 11) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое

имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имеющиеся у него объекты недвижимого имущества в отношении жилого помещения, в котором проведены мероприятия по адаптации, на заявителя и членов семьи;

12) документ, содержащий реквизиты счета, открытого инвалидом в кредитной организации на территории Российской Федерации;

Дополнительно прилагаются (если заявление подает лицо, уполномоченное доверенностью инвалида):

- 1) копия документа, удостоверяющего личность;
- 2) копия доверенности.

Способ уведомления о принятом решении:

1. Почтовый адрес \_\_\_\_\_.

2. Электронный адрес: \_\_\_\_\_.

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении, подтверждаю.

Ознакомлен (-а), что указанные выплаты производятся единовременно и однократно.

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных в целях осуществления единовременной выплаты.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись заявителя с расшифровкой подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись специалиста, принявшего заявление,  
с расшифровкой подписи)

Заместитель главы  
муниципального образования  
(вопросы социального развития)



Е.В. Рябович

Приложение № 2  
к Порядку предоставления  
дополнительной меры  
социальной поддержки в виде  
единовременной денежной выплаты, в  
целях адаптации жилых помещений и  
общего имущества в многоквартирном  
доме, в котором находится жилое  
помещение с учетом потребностей  
инвалидов I и II групп, являющихся  
участниками специальной военной  
операции, а также детей-инвалидов  
участников специальной военной  
операции

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении дополнительной меры  
социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, в  
целях адаптации жилых помещений и общего имущества в  
многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение с учетом  
потребностей инвалидов I и II групп, являющихся участниками  
специальной военной операции, а также детей-инвалидов участников  
специальной военной операции**

Настоящим уведомляем Вас \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в  
виде единовременной денежной выплаты, в целях адаптации жилых  
помещений и общего имущества в многоквартирном доме, в котором  
находится жилое помещение с учетом потребностей инвалидов I и II групп,  
являющихся участниками специальной военной операции, а также детей-  
инвалидов участников специальной военной операции в связи с

\_\_\_\_\_  
(указать причину отказа)

Заместитель главы муниципального  
образования (вопросы социального развития)



Е.В. Рябович