



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТИМАШЕВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.01.2026

№ 75

город Тимашевск

**Об утверждении Порядка предоставления
дополнительной меры социальной поддержки
по приспособлению жилых помещений и общего имущества
в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов
из числа участников специальной военной операции**

В соответствии с Федеральным законом от 20 марта 2025 г. № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», 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», решением Совета муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края от 17 декабря 2025 г. № 34 «О дополнительной мере социальной поддержки по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов из числа участников специальной военной операции», в целях дополнительной социальной поддержки инвалидов, участников специальной военной операции, проживающих на территории муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края, руководствуясь Уставом муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края, постановляю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов из числа участников специальной военной операции (прилагается).

2. Отделу информационных технологий администрации муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края (Мирончук А.В.) обнародовать настоящее постановление путем официального

опубликования на официальном сайте муниципального образования Тимашевский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» тимрегион.рф.

3. Постановление вступает в силу после его официального обнародования.

Глава муниципального образования
Тимашевский муниципальный район
Краснодарского края



А.В. Палий

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

муниципального образования

Тимашевский муниципальный район

Краснодарского края

от 29.01.2026 № 75

ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки
по приспособлению жилых помещений и общего имущества
в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов из числа
участников специальной военной операции (далее – Порядок)

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты (далее – Единовременная социальная выплата) инвалидам, из числа участников специальной военной операции (далее – СВО), зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края (далее – Дополнительная мера социальной поддержки).

1.2. Дополнительная мера социальной поддержки направлена на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов из числа участников СВО.

1.3. Финансирование дополнительной меры социальной поддержки осуществляется в рамках мероприятий муниципальной программы «Социальная поддержка граждан Тимашевского района» в пределах лимитов, утвержденных на текущий финансовый год в бюджете муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края, при этом сумма денежных средств не должна превышать 100 (сто) тысяч рублей 00 копеек на одного заявителя.

1.4. Единовременная социальная выплата предоставляется инвалидам 1 и 2 группы, из числа участников СВО, зарегистрированным по месту жительства в муниципальном образовании Тимашевский муниципальный район Краснодарского края и фактически проживающим по месту регистрации в жилом помещении, адаптируемом к потребностям инвалида, имеющего ограничения жизнедеятельности, вызванные стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА), выдаваемой федеральными государственными учреждениями медицинской социальной экспертизы (далее – ФГУ МСЭ).

1.5. Проведение мероприятий, указанных в подпункте 1.2. пункта 1. Порядка, осуществляется в отношении одного жилого помещения, в котором зарегистрирован и фактически проживает по месту жительства инвалид 1 и 2 группы.

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

1.7. Общая максимальная сумма, выделяемая для проведения мероприятий, указанных в пункте 1.2. настоящего Порядка, составляет 100 (сто) тысяч рублей 00 копеек. В случае если расходы на проведение мероприятий, указанных в пункте 1.2. Порядка, в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых затрат, являются меньше, размер выплаты рассчитывается исходя из стоимости, рассчитанной в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых затрат, но не более 100 (сто) тысяч рублей 00 копеек однократно в отношении одного заявителя.

Указанная сумма предоставляется для проведения мероприятий в отношении адаптации жилья одного заявителя.

1.8. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется при одновременном соблюдении следующих условий:

1.8.1. Заявитель должен быть зарегистрирован по месту жительства на территории муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края и фактически проживать по месту регистрации.

1.8.2. Перечень мероприятий направлен на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов из числа участников СВО, принадлежащем на праве собственности заявителю или члену его семьи или в отношении общего имущества в многоквартирном доме, в котором находится жилое помещение, принадлежащее на праве собственности заявителю или члену его семьи.

1.8.3. Затраты на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению должны быть понесены заявителем на мероприятия, перечень которых содержится в акте обследования, проведенного на основании Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, утвержденных 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».

2. Порядок оказания дополнительной меры социальной поддержки

2.1. Оказание дополнительной меры социальной поддержки в виде мероприятий направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов носит заявительный характер.

Заявителями являются граждане, указанные в пункте 1.4. Порядка.

2.2. Для рассмотрения вопроса о предоставлении меры социальной поддержки гражданин обращается лично либо через своего законного или уполномоченного представителя с заявлением по форме согласно приложению 1 к

настоящему Порядку (далее – Заявление) в отдел по социальным вопросам администрации муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края (далее – Отдел) по адресу: г. Тимашевск, ул. Красная, д. 103, каб. 5.

2.3. К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложения 2 к настоящему Порядку;
- 2) документ, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя заявителя) и его регистрацию по месту жительства на территории муниципального образования Тимашевский муниципальный район;
- 3) копия акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если законным представителем является опекун недееспособного);
- 4) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя;
- 5) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ);
- 6) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- 7) письменное согласие собственника жилого помещения на проведение работ по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалида (в случае, если собственником жилого помещения, в котором планируется проведение мероприятий является член семьи заявителя);
- 8) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имевшиеся (имеющиеся) у него объекты недвижимого имущества в отношении жилого помещения, в котором проведены мероприятия по адаптации (предоставляется заявителем самостоятельно или запрашивается в рамках межведомственного взаимодействия);
- 9) документ, подтверждающий участие в специальной военной операции;
- 10) банковские реквизиты заявителя в кредитной организации.

2.4. Документы, указанные в пункте 2.3. Порядка, предоставляются заявителем (представителем) в копиях вместе с подлинниками, которые после сверки возвращаются заявителю. Документы не должны содержать исправлений, подчисток либо приписок, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковывать их содержание (за исключением документов, запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия).

Исправление ошибок в документах должно быть заверено надписью: «Исправлено», подтверждено подписью лиц, подписавших документ, с печатью (при наличии), а также проставлением даты исправления.

2.5. Заявитель (законный представитель) несет ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и приложенных к нему документах.

2.6. Специалист Отдела регистрирует заявление в журнале учета, в котором указываются: дата приема заявления, сведения о заявителе (Ф.И.О, дата рождения, адрес места жительства, телефон, реквизиты справки медико-социальной экспертной комиссии, реквизиты индивидуальной программы реабилитации).

Журнал регистрации должен быть прошит, пронумерован, скреплен печатью Отдела.

2.7. Днем обращения заявителя считается день приема заявления со всеми необходимыми документами, предусмотренными пунктом 2.2. Порядка.

2.8. Отдел в течение 7 рабочих дней со дня регистрации документов организует выезд муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов, утвержденной постановлением администрации муниципального образования Тимашевский район от 20 февраля 2017 г. № 142 «Об образовании комиссии муниципального образования Тимашевский район по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов» (далее – Комиссия по обследованию жилых помещений), для составления акта обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (далее – акт обследования) по форме, утвержденной приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 23 ноября 2016 г. № 836/пр «Об утверждении формы акта обследования жилого помещения инвалидов и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалидов».

2.9. На основании обследования жилого помещения заявителя определяется объем работ для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов в течение 5 рабочих дней с даты обследования помещения.

2.10. Копия акта обследования, в течение 5 рабочих дней с даты обследования помещения, передается заявителю (законному представителю) для дальнейшего формирования заявителем сметного расчета и определения суммы единовременной социальной выплаты, необходимой для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов.

2.11. Заявитель (законный представитель) в течении 10 рабочих дней, после получения акта обследования жилого помещения, в Отдел предоставляет сметный расчет с определённой суммой средств, необходимых для проведения работ по созданию условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов.

2.12. Отдел в течение 10 рабочих дней со дня принятия от заявителя сметного расчета с заявлением и документами, указанными в пункте 2.3 настоящего

раздела, рассматривает пакет документов и принимает решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты либо об отказе в ее предоставлении.

2.13. Основаниями для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты являются:

1) с заявлением обратилось лицо, не обладающее правом на получение единовременной социальной выплаты и (или) не уполномоченное на обращение с таким заявлением;

2) отсутствие у заявителя права на предоставление дополнительной меры социальной поддержки;

3) несоответствие предоставляемых заявителем документов требованиям, определенным пунктом 2.3. Порядка, или непредставление в полном объеме указанных документов, за исключением документов, полученных в порядке межведомственного взаимодействия;

4) предоставление заявителем документов, содержащих ошибки или противоречивые сведения;

5) отсутствие регистрации по месту жительства в муниципальном образовании Тимашевский муниципальный район Краснодарского края или фактического проживания инвалида в жилом помещении, адаптируемом к потребностям;

6) отсутствие необходимости и (или) технической возможности для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов;

7) работы необходимые для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов включенные в сметный расчет и представленный заявителем (законным представителем) не включены в перечень согласно акту обследования, проведенного на основании Правил обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме, утвержденных 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»;

8) работы для создания условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалидов заявленные заявителем (законным представителем) должны быть выполнены в отношении жилого помещения, которое не принадлежит на праве собственности заявителю или члену его семьи.

9) дополнительная мера социальной поддержки заявителем (законным представителем) была получена ранее, согласно пункта 1.7. Порядка.

2.14. При наличии оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты Отдел направляет заявителю уведомление по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

2.15. При наличии оснований для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты Отдел в тे-

чение 5 рабочих дней подготавливает проект постановления администрации муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края об оказании дополнительной меры социальной поддержки.

2.16. В течение 3 рабочих дней со дня подписания постановления администрации муниципального образования Тимашевский район об оказании дополнительной меры социальной поддержки Отдел направляет его копию с заявлением и необходимыми документами в МКУ «Централизованная межотраслевая бухгалтерия» для осуществления выплаты.

2.17. При недостаточности выделенных бюджетных ассигнований для оказания дополнительной меры социальной поддержки, начисление единовременной социальной выплаты производится не позднее 10 рабочих дней со дня доведения бюджетных ассигнований в бюджетной смете главного распорядителя средств.

3. Контроль целевого расходования средств

Контроль за соблюдением настоящего Порядка и целевого использования средств местного бюджета муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края, выделенных для обеспечения единовременной социальной выплаты, осуществляют администрация муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края.

Заместитель главы муниципального
образования Тимашевский муниципальный
район Краснодарского края

Е.И. Мальченко



Приложение 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки по приспособлению жилых
помещений и общего имущества в
многоквартирном доме с учетом
потребностей инвалидов из числа
участников специальной военной
операции

Форма

Главе муниципального образования
Тимашевский муниципальный район
Краснодарского края

(Фамилия, имя, отчество)

(Фамилия, имя, отчество заявителя)
зарегистрированного (ой) по адресу:

проживающего (ей) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края от _____ №_____ «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов из числа участников специальной военной операции на территории муниципального образования Тимашевский муниципальный район Краснодарского края» прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты

(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)

Единовременную социальную выплату прошу перечислить на счет по реквизитам:

_____ (БИК, полное наименование кредитной организации)

на л/с № _____ ,

Приложение:

№ п/п	Наименование документов (сведений)	Количество экземпляров
1		
2		

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении, подтверждаю.

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

«_____» 20 ____ г. _____
(подпись заявителя с расшифровкой подписи)

«_____» 20 ____ г. _____
(подпись специалиста, принявшего заявление,
с расшифровкой подписи)

Приложение 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки по приспособлению
жилых помещений и общего
имущества в многоквартирном доме
с учетом потребностей инвалидов из
числа участников специальной
военной операции

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт _____,
выдан _____

даю свое согласие администрации муниципального образования Тимашевский
муниципальный район Краснодарского края в целях предоставление
дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной
социальной выплаты, 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; семейное, социальное положение; доходы; номер, кем и когда
выдан паспорт) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-
ФЗ «О персональных данных». Согласие бессрочное.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным
законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется
на основании заявления, поданного в уполномоченный орган.

* Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей
дают их законные представители.

(фамилия, имя, отчество заявителя, законного представителя)

Приложение 3
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки по приспособлению
жилых помещений и общего
имущества в многоквартирном доме
с учетом потребностей инвалидов из
числа участников специальной
военной операции

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в предоставлении дополнительной меры
социальной поддержки по приспособлению жилых помещений
и общего имущества в многоквартирном доме с учетом
потребностей инвалидов из числа участников специальной
военной операции в виде единовременной социальной выплаты

Настоящим уведомляем Вас _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты на основании подпункта _____ пункта
_____ Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки
по приспособлению жилых помещений и общего имущества в
многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов из числа участников
специальной военной операции, утвержденного постановлением
администрации муниципального образования Тимашевский муниципальный
район Краснодарского края от _____ №_____, а именно:

(указать основание отказа)

Начальник отдела по социальным
вопросам администрации муниципального
образования Тимашевский муниципальный
район Краснодарского края

И.О. Фамилия