

АДМИНИСТРАЦИЯ УСТЮЖЕНСКОГО

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26.12.2023 № 1670

г. Устюжна

О реализации проекта «Социальная

карта «Забота» на территории

Устюженского муниципального

округа Вологодской области

В целях распространения социального проекта «Забота» на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области, в соответствии с постановлением Губернатора Вологодской области от 26.01.2017 № 25 «О социальном проекте «Забота», решением Земского Собрания Устюженского муниципального округа Вологодской области от 30.11.2023 № 250 «О реализации проекта «Социальная карта «Забота» в Устюженском муниципальном округе Вологодской области», на основании статьи 38 Устава Устюженского муниципального округа Вологодской области администрация округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

1.1. Проект «Социальная карта «Забота» для реализации на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области (приложение 1);

1.2. Порядок выдачи дисконтной карты «Социальная карта «Забота» (приложение 2).

1. Сектору экономики и муниципального заказа управления экономического развития и сельского хозяйства администрации Устюженского муниципального округа (Ловчикова Е.А.):
   1. Организовать работу с индивидуальными предпринимателями, руководителями организаций торговли, общественного питания, бытового обслуживания, расположенных на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области, по привлечению их к участию в реализации проекта «Социальная карта «Забота»;
   2. Сформировать и вести в электронном виде реестр организаций и индивидуальных предпринимателей, участвующих в проекте «Социальная карта «Забота», по форме согласно приложению 3 к настоящему постановлению;
   3. Представлять в Департамент социальной защиты населения Вологодской области за каждое полугодие не позднее 10 числа месяца, следующего за отчётным периодом, информацию об участниках проекта «Социальная карта «Забота» в Устюженском муниципальном округе с указанием размера предоставляемых ими скидок, а также размещать информацию на официальном сайте Устюженского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
2. Рекомендовать организациям и индивидуальным предпринимателям, желающим принять участие в проекте «Социальная карта «Забота», направлять в сектор экономики и муниципального заказа управления экономического развития и сельского хозяйства администрации Устюженского муниципального округа заявку по форме согласно приложению 4 к настоящему постановлению.
3. Рекомендовать БУ СО ВО «КЦСОН «Гармония» (Ганина Л.А.):
   1. Организовать прием документов и выдачу дисконтной карты «Социальная карта «Забота» получателям, зарегистрированным по месту жительства в Устюженском муниципальном округе Вологодской области;
   2. Сформировать и вести реестр получателей дисконтной карты «Социальная карта «Забота».
4. Установить, что дисконтные карты «Социальная карта «Забота», выданные на основании постановления администрации Устюженского муниципального района от 10.10.2016 № 682 «О реализации проекта «Социальная карта «Забота» на территории Устюженского муниципального района», являются действительными и продолжают свое действие на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области в соответствии с настоящим постановлением.
5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Устюженского муниципального округа – начальника управления экономического развития и сельского хозяйства Рогозину Т.Н.

7. Опубликовать настоящее постановление в информационном бюллетене «Информационный вестник Устюженского муниципального округа» и разместить на официальном сайте Устюженского муниципального округа.

Глава Устюженского

муниципального округа И.А. Петров

Приложение 1

к постановлению администрации

Устюженского муниципального округа

Вологодской области

от 26.12.2023 № 1670

ПРОЕКТ

«Социальная карта «Забота» (далее - проект)

Цель проекта: создание условий для обеспечения жителей Устюженского муниципального округа Вологодской области услугами торговли, общественного питания и бытового обслуживания, содействие развитию малого и среднего предпринимательства, оказания поддержки отдельным категориям граждан: пенсионерам, многодетным семьям, ветеранам боевых действий, лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор СССР», «Почетный донор России».

Организатор проекта: администрация Устюженского муниципального округа Вологодской области.

Участники проекта: индивидуальные предприниматели и организации торговли, общественного питания, бытового обслуживания, осуществляющие деятельность на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области.

Получатели дисконтной карты «Социальная карта «Забота»: граждане, достигшие возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины), пенсионеры, многодетные семьи, ветераны боевых действий, лица, награжденные нагрудными знаками «Почетный донор СССР», «Почетный донор России», зарегистрированные по месту жительства на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области.

Эффективность проекта:

1. Обеспечение жителей Устюженского муниципального округа Вологодской областитоварами (работами, услугами) повседневного спроса по дисконтной карте «Социальная карта «Забота».
2. Развитие малого и среднего предпринимательства.
3. Поддержка отдельных категорий граждан.
4. Объединение интересов бизнеса и власти, общественных организаций и групп граждан, получить существенный социально-экономический эффект.

Реализация проекта:

Информационную поддержку проекта осуществляет администрация Устюженского муниципального округа Вологодской области. Условия предоставления скидок на товары (работы, услуги): время предоставления скидок, перечень товаров (работ, услуг), иные условия дисконта определяются участниками проекта самостоятельно с уведомлением администрации округа.

Порядок реализации проекта:

Индивидуальные предприниматели и организации торговли, общественного питания, бытового обслуживания, осуществляющие деятельность на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области, желающие стать участниками проекта, подают заявки в сектор экономики и муниципального заказа управления экономического развития и сельского хозяйства администрации Устюженского муниципального округа о согласии участвовать в проекте и для внесения их в реестр участников социального проекта «Забота» на территории Устюженского муниципального округа Вологодской области.

Участник проекта обязан информировать сектор экономики и муниципального заказа управления экономического развития и сельского хозяйства администрации Устюженского муниципального округа об изменении адресного перечня объектов, где предоставляется скидка, а также изменении условий и размера скидки.

Участник проекта обязан информировать сектор экономики и муниципального заказа управления экономического развития и сельского хозяйства администрации Устюженского муниципального округа о прекращении участия в реализации проекта не позднее, чем за 14 дней до даты планируемого прекращения участия.

Срок реализации проекта: бессрочно.

Приложение 2

к постановлению администрации

Устюженского муниципального округа

Вологодской области

от 26.12.2023 № 1670

ПОРЯДОК

выдачи дисконтной карты «Социальная карта «Забота»

(далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру выдачи дисконтной карты «Социальная карта «Забота» (далее - карта «Забота»).
2. Для получения карты «Забота» Заявитель, зарегистрированный по месту жительства в Устюженском муниципальном округе Вологодской области ,предоставляет лично, либо через представителя следующие документы:
3. заявление о выдаче карты «Забота» (приложение 1 к Порядку);
4. копию паспорта;
5. документ, подтверждающий статус получателя карты «Забота» (пенсионное удостоверение, удостоверение многодетной семьи, удостоверение ветерана боевых действий, удостоверение почетного донора);
6. страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).
7. В случае выявления несоответствия в сведениях, содержащихся в документах, предусмотренных пунктом 2 настоящего Порядка, карта «Забота» не выдается.
8. В случае утраты карты «Забота» по заявлению осуществляется повторная выдача карты «Забота». При выдаче новой карты «Забота» взамен пришедшей в негодность или утраченной, пришедшая в негодность или утраченная карта «Забота» аннулируется. Выдача заявителю карты «Забота» осуществляется в течение рабочего дня с момента приема заявления.
9. БУ СО ВО «КЦСОН «Гармония»:
   1. Формирует и ведет реестр получателей карты «Забота» (приложение 2 к Порядку).
10. К обязательным реквизитам карты «Забота» относятся:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) получателя карты «Забота»;

- телефон горячей линии проекта «Социальная карта «Забота»;

- номер удостоверения, подтверждающего статус получателя карты.

Приложение 1 к Порядку

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу дисконтной карты «Социальная карта «Забота»

Прошу выдать (первичное обращение, взамен утраченной, взамен пришедшейв негодность <\*>) дисконтную карту «Забота».

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

<\*> Нужное подчеркнуть.

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(день, месяц, год)

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

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

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

Реквизиты и № удостоверения (пенсионного,многодетной семьи, ветерана боевых действий, почетного донора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

кем и когда выдан

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в данной регистрационной форме.

БУ СО ВО «КЦСОН «Гармония», 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) (расшифровка подписи)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

С условиями пользования дисконтной карты «Забота» ознакомлен(а):

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2 к Порядку

Форма

РЕЕСТР

получателей дисконтной карты «Социальная карта «Забота»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. получателя | Статус | Дата выдачи | Дата повторного обращения (в случае утраты карты или пришедшей в негодность) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Приложение 3 к постановлению администрации Устюженского муниципального округа Вологодской области от 26.12.2023 № 1670

Форма

РЕЕСТР

организаций и индивидуальных предпринимателей,

участвующих в проекте «Социальная карта «Забота»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  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 организации (или) индивидуального предпринимателя |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение 4

к постановлению администрации

Устюженского муниципального округа

Вологодской области

от 26.12.2023 № 1670

Форма

Главе Устюженского

муниципального округа

Вологодской области

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

162840, Вологодская область,

г. Устюжна, ул. Карла Маркса, д. 2

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ЗАЯВКА

Прошу включить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в список участников социального проекта «Забота» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

и внести в реестр участников проекта следующую информацию об участии в проекте:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  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 организации (или) индивидуального предпринимателя |
|  |  |  |  |  |  |

Прошу обеспечить доведение информации о данных объектах и размере предоставляемых скидок до жителей Устюженского муниципального округа Вологодской области

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=BDFEB76D69D6BE02A45CB5E1DBDDE80B147EC639DA6A408A90CD3D2EFA0EAF6763EC8182C407C4EDlCq9K) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

подпись /расшифровка подписи

М.П. Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_