Приложение УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации

Суксунского городского округа

от 14.12.2023 № 1099

**Порядок**

**предоставления призовых выплат старостам сельских населенных пунктов Суксунского городского округа - победителям краевого конкурса**

1. Настоящий Порядок разработан в целях обеспечения расходования

иных межбюджетных трансфертов, полученных из бюджета Пермского края (далее иные межбюджетные трансферты) на осуществление призовых выплат старостам сельских населенных пунктов Суксунского городского округа - победителям краевого конкурса.

2. Призовые выплаты старостам сельских населенных пунктов Суксунского городского округа - победителям краевого конкурса, осуществляются в виде денежного приза.

Размер призовой выплаты устанавливается постановлением Администрации Суксунского городского округа, в соответствии с перечнем победителей краевого конкурса «Лидеры общественного самоуправления» по номинации «Лучший староста сельского населенного пункта в Пермском крае», утвержденным Приказом Министерства территориального развития Пермского края.

3. Расходование иных межбюджетных трансфертов осуществляется Администрацией Суксунского городского округа в соответствии с их целевым назначением, использование их на цели, не предусмотренные настоящим Порядком, не допускается.

4. Целевым расходованием средств являются расходы, связанные:

4.1. с выплатой денежного приза (призовой выплаты);

4.2. с удержанием и перечислением налога на доходы физических лиц.

5. Выплата призовых выплат осуществляется на основании:

5.1. Постановления Администрации Суксунского городского округа;

5.2. заявления - согласия от победителя краевого конкурса «Лидеры общественного самоуправления» по номинации «Лучший староста сельского населенного пункта в Пермском крае» на обработку персональных данных и на перечисление призовой выплаты на счет в кредитной организации по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

5.3. копии документа, удостоверяющего личность победителя;

5.4. копии свидетельства победителя о постановке на учет физического лица в налоговом органе;

5.5. копии документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) победителя.

6. Ответственность за целевое использование иных межбюджетных трансфертов на осуществление призовых выплат старостам сельских населенных пунктов Суксунского городского округа - победителям краевого конкурса несет Администрация Суксунского городского округа.

7. Контроль за целевым использованием иных межбюджетных трансфертов осуществляется Администрацией Суксунского городского округа и органами муниципального финансового контроля в соответствии с действующим законодательством.

Приложение

к Порядку предоставления призовых выплат старостам сельских населенных пунктов Суксунского городского округа -победителям краевого конкурса

|  |
| --- |
| ФОРМА  Главе городского округа – главе Администрации Суксунского городского округа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) |
| Заявление – согласие  от победителя краевого конкурса «Лидеры общественного самоуправления» по номинации «Лучший староста сельского населенного пункта в Пермском крае» на обработку персональных данных и на перечисление призовой выплаты на счет в кредитной организации |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество полностью)  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование органа, выдавшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на осуществление обработки и передачи моих персональных данных, в целях начисления и перечисления призовой выплаты и предоставления сведений о доходах во внебюджетные фонды РФ по Пермскому краю.  К персональным данным, на обработку и передачу которых я даю согласие, относятся:  - фамилия, имя, отчество;  - пол, возраст;  - дата и место рождения;  - паспортные данные;  - адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;  - номер телефона (домашний, мобильный);  - номер лицевого счета в кредитной организации;  - СНИЛС;  - ИНН.  Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Право обрабатывать мои персональные данные автоматизированным и без использования средств автоматизации способами, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам (в т.ч. внебюджетным фондам РФ по Пермскому краю).  Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме/до достижения цели обработки персональных данных. Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие на основании моего письменного заявления.  Прошу перечислить причитающуюся мне призовую выплату в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописью) рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек за минусом подоходного налога, на следующие реквизиты:  Наименование банка получателя  ИНН банка получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р/с банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  к/с банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № счета получателя в банке (при перечислении средств на сберегательную книжку) (приложить копию 1-й страницы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № банковской карты (при перечислении средств на карточку) \_\_\_\_\_\_\_  К заявлению прилагаю: копию паспорта, копию ИНН, копию страхового пенсионного свидетельства, реквизиты лицевого счета в банке.  Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
|  |