



РЕШЕНИЕ

КАРАР

05.07.2017

г. Заинск

№ 212

**О Порядке предоставления компенсационных  
выплат руководителям территориальных  
общественных самоуправлений в границах  
территории Заинского муниципального района**

В соответствии со ст.27 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и в целях осуществления деятельности территориальных общественных самоуправлений в границах территории Заинского муниципального района, руководствуясь Уставом Заинского муниципального района, Совет Заинского муниципального района

**РЕШИЛ:**

1. Утвердить Порядок предоставления компенсационных выплат руководителям территориальных общественных самоуправлений в границах территории Заинского муниципального района (приложение).
2. Установить, что действие настоящего решения распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2017 года.
3. Разместить настоящее решение на официальном сайте Заинского муниципального района.
4. Контроль за исполнением настоящего решения оставляю за собой.

Заместитель Председателя Совета



В.Г.Акатьев



Приложение  
к решению Совета  
Зайнского муниципального района  
от «05» 07 2017 № 212

**Порядок**  
предоставления компенсационных выплат руководителям территориальных  
общественных самоуправлений в границах территории Зайнского  
муниципального района

1. Настоящий Порядок определяет Правила предоставления компенсационных выплат руководителям территориальных общественных самоуправлений в границах территории Зайнского муниципального района (далее - компенсационные выплаты).

2. Финансирование компенсационных выплат осуществляется из средств бюджета Зайнского муниципального района, образованных за счет субсидии, выделенной из бюджета Республики Татарстан в размере, определенном распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 14.03.2017 № 436-р.

3. Компенсационные выплаты предоставляются руководителям территориальных общественных самоуправлений в границах территории Зайнского муниципального района организованным в порядке, определенном решением Зайнского городского Совета Зайнского муниципального района от 27.10.2007 № 52 "Об утверждении Положения о порядке организации территориального общественного самоуправления в городе Зайнске Зайнского муниципального района", и границы которого определены решениями Зайнского городского Совета Зайнского муниципального района от 12.03.2007 № 64, 12.03.2007 № 65, 28.06.2007 № 79, 12.05.2007 № 80, 28.06.2007 № 81, 10.06.2009 № 161 "Об установлении границ территориальных общественных самоуправлений города Зайнска Зайнского муниципального района" (далее - получатели).

4. Для получения компенсационной выплаты получатель обращается в Исполнительный комитет Зайнского муниципального района (далее - Исполком района) с заявлением по форме, определенной приложением N 1 к настоящему Порядку.

5. В заявлении должны быть указаны:

- фамилия, имя и отчество получателя;
- адрес проживания;
- паспортные данные получателя или иного документа, удостоверяющего личность получателя;
- расчетный счет получателя, открытый в банковской (кредитной) организации.

6. К заявлению прилагаются:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность получателя;

- копия протокола собрания (конференции) граждан об избрании получателя руководителем территориального общественного самоуправления;

- квартальный отчет о деятельности территориального общественного самоуправления, руководителем которого он является, по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Порядку.

7. Исполком района регистрирует заявление получателя в день его поступления и в течение пяти рабочих дней со дня его регистрации осуществляет проверку документов на их соответствие требованиям настоящего Порядка.

8. При соответствии получателя условиям, предусмотренным настоящим Порядком, Исполком района принимает решение о предоставлении компенсационной выплаты.

Перечисление компенсационных выплат осуществляется на расчетный счет получателя ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом из расчета годового денежного содержания руководителя территориальных общественных самоуправлений в количестве 15 окладов и размера заработной платы 10 000 рублей в месяц.

9. При несоответствии получателя условиям, указанным в настоящем Порядке, Исполком района принимает решение об отказе в предоставлении компенсационной выплаты и в течение пяти рабочих дней со дня принятия данного решения направляет получателю мотивированный отказ.

10. Получатель ежеквартально представляет в Исполком района отчет о деятельности территориального общественного самоуправления, руководителем которого он является, по форме, установленной в приложении N 2 к настоящему Порядку.

11. Получатель несет ответственность за достоверность представленных документов и содержащихся в них сведений в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации.

Приложение № 1  
к Порядку предоставления  
компенсационных выплат  
руководителям территориальных  
общественных самоуправлений  
в границах территории  
Заинского муниципального района

Заявление  
на предоставление компенсационной выплаты руководителю  
территориального общественного самоуправления в границах территории  
Заинского муниципального района.

В целях реализации решения Совета Заинского муниципального района от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ "Об утверждении порядка предоставления компенсационных выплат руководителям территориальных общественных самоуправлений в границах территории Заинского муниципального района» прошу предоставить компенсационную выплату в целях обеспечения выплаты заработной платы руководителю территориального общественного самоуправления за \_\_\_ квартал 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

1	Фамилия, имя и отчество получателя компенсационной выплаты	
2	Адрес проживания получателя компенсационной выплаты	
3	Паспортные данные или иного документа, удостоверяющего личность получателя компенсационной выплаты	
4	Расчетный счет получателя компенсационной выплаты, открытый в банковской (кредитной) организации	

Приложения:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность получателя;
- копия протокола собрания (конференции) граждан об избрании получателя руководителем территориального общественного самоуправления;

- отчет о деятельности территориального общественного самоуправления по форме, установленной в приложении N 2 к настоящему порядку.

Достоверность изложенных в заявке данных подтверждаю.

Подпись

Дата подачи заявления

Приложение № 2  
к Порядку предоставления  
компенсационных выплат  
руководителям территориальных  
общественных самоуправлений  
в границах территории  
Заинского муниципального района

ОТЧЕТ

(наименование территориального общественного самоуправления)

за \_\_\_ квартал 20\_\_\_ года

Виды деятельности, осуществляемые согласно полномочиям территориальных общественных самоуправлений, определенных законодательством РФ, РТ,	Средства (источники) финансирования деятельности территориального общественного самоуправления	Примечание

Приложение:

- фотоотчеты;
- счета и т.п.

Подпись

Дата