**ПРАВИТЕЛЬСТВО БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 20 апреля 2015 г. N 162-пп**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ НАГРАЖДЕНИЯ, РАСХОДОВАНИЯ И УЧЕТА**

**СРЕДСТВ ИЗ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕЖЕГОДНОЙ**

**ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ ЛИЦАМ, НАГРАЖДЕННЫМ НАГРУДНЫМ ЗНАКОМ**

**"ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР РОССИИ" И "ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР СССР"**

Во исполнение Федерального закона от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов", Постановлений Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года N 1228 "О порядке награждения доноров крови и (или) ее компонентов нагрудным знаком "Почетный донор России", от 9 марта 2013 года N 197 "О предоставлении субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление переданного полномочия Российской Федерации по осуществлению ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 июля 2013 года N 450н "Об утверждении Порядка осуществления ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" Правительство Белгородской области постановляет:

1. Утвердить [правила](#Par37) награждения жителей Белгородской области нагрудным знаком "Почетный донор России" (прилагаются).

2. Утвердить [правила](#Par58) расходования и учета средств из областного бюджета для осуществления ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР" (прилагаются).

3. Утвердить бланк [заявления](#Par85) о назначении и выплате ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР" (прилагается).

4. Определить управление социальной защиты населения Белгородской области уполномоченным органом, осуществляющим организацию ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР".

5. Признать утратившим силу постановление Правительства Белгородской области от 14 декабря 2004 года N 212-пп "О порядке награждения и предоставления ежегодной денежной выплаты жителям Белгородской области, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России".

6. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня официального опубликования.

Губернатор Белгородской области

Е.САВЧЕНКО

Утверждены

постановлением

Правительства Белгородской области

от 20 апреля 2015 г. N 162-пп

**ПРАВИЛА**

**НАГРАЖДЕНИЯ ЖИТЕЛЕЙ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**НАГРУДНЫМ ЗНАКОМ "ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР РОССИИ"**

1. Правила награждения жителей Белгородской области нагрудным знаком "Почетный донор России" (далее - Правила) определяют механизм награждения нагрудным знаком "Почетный донор России" жителей Белгородской области, сдавших бесплатно кровь 40 и более раз или плазму крови 60 и более раз.

2. Представление жителей Белгородской области к награждению нагрудным знаком "Почетный донор России" осуществляет департамент здравоохранения и социальной защиты населения области по форме и на основании документов, подтверждающих сдачу крови или плазмы, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

3. Награждение доноров знаком "Почетный донор России" осуществляется в течение 10 дней после получения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации. Процедура награждения проводится департаментом здравоохранения и социальной защиты населения области совместно с региональным отделением Общероссийской общественной организации "Российский Красный Крест" в торжественной обстановке.

4. В региональном отделении Общероссийской общественной организации "Российский Красный Крест" ведется журнал регистрации доноров, награжденных знаком "Почетный донор России", по форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 марта 2005 года N 246 "Об утверждении форм представления гражданина Российской Федерации к награждению нагрудным знаком "Почетный донор России" и перечня документов, подтверждающих сдачу крови или плазмы крови".

5. При вручении нагрудного знака "Почетный донор России" и удостоверения к нему награжденному разъясняются его права на получение социальной поддержки.

6. Копия приказа о награждении знаком "Почетный донор России" в течение 10 дней после его получения направляется департаментом здравоохранения и социальной защиты населения области в управление социальной защиты населения области для осуществления контроля регистрации граждан, награжденных знаком "Почетный донор России".

7. В случае утраты удостоверения "Почетный донор России" выдача дубликата осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации по ходатайству департамента здравоохранения и социальной защиты населения области за счет средств получателя дубликата удостоверения.

Утверждены

постановлением

Правительства Белгородской области

от 20 апреля 2015 г. N 162-пп

**ПРАВИЛА**

**РАСХОДОВАНИЯ И УЧЕТА СРЕДСТВ ИЗ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА ДЛЯ**

**ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕЖЕГОДНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ ЛИЦАМ,**

**НАГРАЖДЕННЫМ НАГРУДНЫМ ЗНАКОМ "ПОЧЕТНЫЙ**

**ДОНОР РОССИИ" И "ПОЧЕТНЫЙ ДОНОР СССР"**

1. Настоящие правила расходования и учета средств из областного бюджета для осуществления ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР", определяют порядок расходования и учета средств на финансирование расходных обязательств по предоставлению ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР", за счет целевых субвенций из федерального бюджета, предоставляемых в размерах и по срокам в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 9 марта 2013 года N 197 "О предоставлении субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление переданного полномочия Российской Федерации по осуществлению ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России", предусмотренных законом Белгородской области на очередной финансовый год и плановый период.

2. Управление социальной защиты населения области осуществляет функции главного распорядителя средств, выделяемых на ежегодную денежную выплату лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР".

3. Уполномоченные органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов в срок до 23 числа текущего месяца направляют заявку на перечисление денежных средств для осуществления выплат в управление социальной защиты населения области с указанием контингента получателей, размера выплаты, согласованных с финансовыми органами муниципальных районов и городских округов.

4. Управление социальной защиты населения области после получения от уполномоченных органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов заявок на перечисление денежных средств формирует и направляет сводную бюджетную заявку на перечисление денежных средств в разрезе муниципальных районов и городских округов в департамент финансов и бюджетной политики области не позднее 25 числа текущего месяца.

5. Департамент финансов и бюджетной политики области с поступлением целевых субвенций из федерального бюджета и получением ежемесячной сводной бюджетной заявки и реестра в электронном виде и на бумажном носителе от управления социальной защиты населения области доводит предельные объемы финансирования управлению социальной защиты населения области в течение пяти рабочих дней со дня получения заявки на лицевой счет главного распорядителя, открытый в Управлении Федерального казначейства по Белгородской области. Управление социальной защиты населения области с лицевого счета получателя средств федерального бюджета в трехдневный срок перечисляет денежные средства платежными поручениями на лицевые счета администраторов доходов - уполномоченных органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, открытые в Управлении Федерального казначейства по Белгородской области.

6. Уполномоченные органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов в течение пяти рабочих дней после поступления денежных средств на лицевые счета, открытые в Управлении Федерального казначейства по Белгородской области, осуществляют перечисление средств на ежегодную денежную выплату лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР".

Расчет субвенции производится в соответствии с методикой распределения субвенций, указанной в законе Белгородской области от 16 ноября 2007 года N 162 "О бюджетном устройстве и бюджетном процессе в Белгородской области".

7. Управление социальной защиты населения области в соответствии с Приказом Федерального медико-биологического агентства от 5 августа 2013 года N 200 "Об утверждении формы отчета и сроков его предоставления о произведенных расходах бюджетов субъектов Российской Федерации, связанных с осуществлением ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России" ("Почетный донор СССР")" представляет в Федеральное медико-биологическое агентство не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчет об осуществлении расходов бюджета Белгородской области, источником финансового обеспечения которых является субвенция; ежегодно не позднее 20 января года, следующего за отчетным.

Утверждено

постановлением

Правительства Белгородской области

от 20 апреля 2015 г. N 162-пп

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

 (наименование уполномоченного органа, в который подается заявление)

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о назначении и выплате ежегодной денежной выплаты

 лицам, награжденным нагрудным знаком

 "Почетный донор России" и "Почетный донор СССР"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) в Белгородской области

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

 (сведения о месте жительства, месте пребывания (почтовый индекс,

наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы,

номера дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте

или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту

пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий

личность))

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

 (сведения о месте фактического проживания (почтовый индекс,

наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы,

номера дома, корпуса, квартиры))

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Серия и номер документа |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения об удостоверении о награждении нагрудным знаком | "Почетный донор России" или "Почетный донор СССР" |
| Вид удостоверения |  |
| Номер документа |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |

 Прошу выплачивать установленную мне ежегодную денежную выплату

как \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать категорию)

 через организацию, осуществляющую выплату:

 а) организацию федеральной почтовой связи

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

 (сведения о реквизитах для почтового перечисления - индекс)

 б) кредитную организацию

Наименование организации, в которую должна быть перечислена ежегодная

денежная выплата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Банковский идентификационный код (БИК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N филиала кредитной организации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

N лицевого счета

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

 Сведения о законном представителе (доверенном лице) при подаче

 заявления лицом, имеющим право на ежегодную денежную выплату, через

 законного представителя (доверенного лица)

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

 (фамилия, имя, отчество законного представителя (доверенного лица))

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

 (почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического

 проживания) законного представителя (доверенного лица))

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность законного представителя (доверенного лица) |  |
| Серия и номер документа |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |

Наименование организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия

законного представителя (доверенного лица)

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица) |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи |  |

 О принятом решении прошу сообщить мне письменно по адресу, по

телефону, по электронному адресу:

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

 (указать способ уведомления о принятом решении)

 Согласен(на) на обработку указанных мной персональных данных оператором

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

 (наименование уполномоченного органа по реализации данного Порядка)

с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального

обслуживания.

 Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных,

смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с

соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств

криптозащиты.

 Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация

оператора.

 Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании

заявления субъекта персональных данных.

 ┌──────┬──────┬────────┬───────────────┐

 │ │ │ │Подпись │

 ├──────┴──────┴────────┤заявителя │

 │Дата │ │

 └──────────────────────┴───────────────┘

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность | Подпись специалиста |
|  |

Расписка-уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

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

 (линия отреза)

 Расписка-уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |