



АДМИНИСТРАЦИЯ ШЕКСНИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от _____ года

п. Шексна

№ _____

**О внесении изменений в постановление администрации
Шекснинского муниципального района от 18.05.2016 года № 416
«О реализации социального проекта «Добро» на территории
Шекснинского муниципального района»**

Руководствуясь Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 32.2 Устава Шекснинского муниципального района,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление администрации Шекснинского муниципального района от 18.05.2016 года № 416 «О реализации социального проекта «Добро» на территории Шекснинского муниципального района» изменение:

1.1. В приложения 1 «Положение о социальном проекте «Добро»:

1.1.1. Пункт 1.2. раздела 1 изложить в следующей редакции:

«1.2. Получателями Карт (далее - Получатели карт) являются:

- женщины - 55 лет, мужчины - 60 лет;

- многодетные семьи».

1.1.2. По тексту Положения слова «отдел стратегического планирования администрации района» заменить словами «отдел экономического развития администрации района».

1.1.3. Пункт 3.2. раздела 3 изложить в следующей редакции:

«Администрация Шекснинского муниципального района в лице Руководителя администрации Шекснинского муниципального района заключает соглашение с Участниками проекта о взаимодействии при реализации проекта (приложение 2 к Положению)».

1.2. Приложение 2 к Положению о социальном проекте «Добро» изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

1.3. Приложение 1 к Соглашению изложить в новой редакции согласно

приложению 2 к настоящему постановлению.

1.4. Абзац 4 Порядка выдачи социальной карты «Добро» на территории Шекснинского муниципального района изложить в следующей редакции:

«- документ, удостоверяющий личность заявителя, с отметкой (сведениями) о регистрации на территории Шекснинского муниципального района;»

1.5. Приложения 1, 2 к Порядку выдачи социальной карты «Добро» на территории Шекснинского муниципального района изложить в новой редакции согласно приложениям 3, 4 к настоящему постановлению.

1.6. Приложение 5 к постановлению администрации Шекснинского муниципального района изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания, подлежит опубликованию в газете «Звезда» и размещению на официальном сайте Шекснинского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Руководитель администрации
Шекснинского муниципального района

А.В. Соловьев

Приложение 1
к постановлению администрации
Шекснинского муниципального района
от _____ года № _____

Приложение 2
к Положению о социальном
проекте «Добро»

СОГЛАШЕНИЕ № _____
о взаимодействии при реализации социального проекта «Добро» на
территории Шекснинского муниципального района

п. Шексна

«__» _____ 20__ года

Администрация Шекснинского муниципального района, именуемая в дальнейшем «Администрация», в лице Руководителя администрации Шекснинского муниципального района Соловьева Андрея Владимировича, действующего на основании Устава района, с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «Участник», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Настоящее Соглашение определяет права, обязанности и ответственность сторон при осуществлении взаимодействия по реализации на территории Шекснинского муниципального района социального проекта «Добро», утвержденного постановлением администрации Шекснинского муниципального района от _____ № _____ (далее - Проект).

1.2. Стороны на безвозмездной основе принимают на себя обязательства, предусмотренные условиями настоящего Соглашения, для достижения целей, указанных в разделе 2 Соглашения.

2. Цели Соглашения

2.1. Настоящее соглашение заключено сторонами для достижения следующих целей:

2.1.1. Поддержка незащищенных слоев населения.

2.1.2. Содействие увеличению розничного товарооборота и оборота платных услуг, путем организации скидок на услуги и основные товары повседневного спроса на территории Шекснинского муниципального района.

3. Обязанности сторон

3.1. Обязанности Участника:

3.1.1. Предоставлять в размерах, предусмотренных условиями настоящего Соглашения, скидки на товары, работы, услуги обладателям социальной карты «Добро» - женщинам - 55 лет, мужчинам - 60 лет, многодетным семьям.

3.1.2. Назначить на весь период действия Соглашения ответственное лицо для оперативного решения проблем, возникающих в ходе реализации Проекта.

3.1.3. Принимать меры по устранению замечаний Администрации в случае поступления жалоб (обращений) граждан при нарушении Участником условий и (или) порядка предоставления скидок.

3.1.4. Предоставлять ежеквартальную информацию о ходе реализации Проекта (приложение 1).

3.2. Права Участника:

3.2.1. Размещать информацию о реализации Проекта в своих торговых помещениях, офисах.

3.2.2. При проведении рекламных мероприятий вправе размещать информацию об участии в Проекте.

3.3. Обязанности Администрации:

3.3.1. Организует изготовление пластиковых карт «Добро» и передачу в КУ ШМР «МФЦ ШМР».

3.3.2. Обеспечивает информационное сопровождение реализации Проекта.

3.3.3. Готовит и распространяет информационные материалы (включая перечень организаций, участвующих в Проекте).

3.3.4. Проводит презентацию Проекта.

4. Порядок предоставления скидок

4.1. Участник предоставляет скидки на товары, работы, услуги, указанные в приложении 2 к настоящему Соглашению.

4.2. Об изменениях ассортимента товаров, работ, услуг, на которые предоставляются скидки, и (или) объема предоставляемой скидки Участник сообщает Администрации в письменной форме не менее чем за 5 календарных дней до введения указанных изменений.

4.3. Скидка предоставляется при предъявлении гражданином одновременно социальной карты «Добро», а также паспорта и пенсионного удостоверения (при наличии) или удостоверения многодетной семьи.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по Соглашению в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Споры, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Соглашения, стороны будут стремиться разрешать путем переговоров, обмена письмами.

6.2. При недостижении взаимоприемлемого решения стороны вправе передать спорный вопрос на разрешение в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия и порядок расторжения Соглашения

7.1. Настоящее Соглашение заключается на неопределенный срок и вступает в силу с момента его подписания сторонами.

7.2. В случае если одна из сторон письменно уведомляет другую сторону о досрочном прекращении действия Соглашения, оно прекращает его действие по истечении одного месяца с даты получения уведомления.

8. Внесение дополнений и изменений

8.1. В настоящее Соглашение по инициативе сторон в письменной форме могут быть внесены дополнения и изменения, которые будут являться его неотъемлемой частью.

8.2. Дополнения и изменения вступают в силу с момента их подписания Сторонами.

9. Заключительные положения

9.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Соглашением, стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

9.2. Настоящее соглашение содержит весь объем соглашений между сторонами в отношении предмета, отклоняет и делает недействительными все другие обязательства, которые могли быть сделаны или приняты сторонами, будь то в устной или письменной форме до заключения настоящего Соглашения.

9.3. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

10. Адреса и реквизиты сторон

АДМИНИСТРАЦИЯ:

Администрация Шекснинского
муниципального района
162560, Вологодская область,
п. Шексна, ул. Пролетарская, д. 14
Тел./факс: (81751) 2-11-21
ИНН 3524010393 / КПП 352401001
Финансовое управление администрации
ШМР (Администрация Шекснинского
муниципального района л.сч.121.11.002.1)
Казначейский счет 03231643196580003000
Отделение Вологда банка России//УФК по
Вологодской области г. Вологда
Р/сч 401028104453700000022
БИК 011909101

Руководитель администрации
Шекснинского муниципального района

_____ А.В. Соловьев
М.П.

УЧАСТНИК:

М.П.

Приложение 2
к постановлению администрации
Шекснинского муниципального района
от _____ года № _____

Приложение 1
к Соглашению

ЕЖЕКВАРТАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
о ходе реализации социального проекта «Добро»
на территории Шекснинского муниципального района <*>

(наименование организации, ИП – Участника социального проекта)

| Вид товара (работ, услуг), на который действует скидка | Сумма предоставленных скидок (ежемесячная), руб. | Примечание |
|--|--|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Контактное лицо:

(Ф.И.О., должность, телефон лица представившего информацию)

<*> Данные предоставлять ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по факсу: 2-13-51 или по электронной почте esonom_adm@mail.ru.

Контактное лицо - заведующий отделом экономического развития администрации Шекснинского муниципального района Симанова Татьяна Сергеевна, тел. (81751) 2-13-51.

Приложение 3
к постановлению администрации
Шекснинского муниципального района
от _____ года № _____

Приложение 1
к Порядку выдачи социальной карты
«Добро» на территории Шекснинского
муниципального района

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ на выдачу социальной карты «Добро»

Прошу выдать (первичное обращение, взамен утраченной, взамен пришедшей в негодность <*>) социальную карту «Добро».

<*> Нужно подчеркнуть.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи, сведения о выдавшем органе)

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Удостоверение многодетной семьи _____

серия _____ № _____ выдано _____

(дата выдачи, сведения о выдавшем органе)

Приложение: согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

(подпись)

(расшифровка подписи)

" __ " _____ 20__ года

С условиями пользования социальной картой «Добро» ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3
к постановлению администрации
Шекснинского муниципального района
от _____ года № _____

Приложение 2
к Порядку выдачи социальной
карты «Добро» на территории
Шекснинского муниципального
района

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ на выдачу социальной карты «Добро»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

Документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ № _____ выдан _____

_____,
(дата выдачи, сведения о выдавшем органе)
зарегистрирован(а) по адресу: _____

_____,
действующий(ая) на основании:
доверенности _____

_____,
(реквизиты доверенности)
_____,
иного документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя

_____,
(реквизиты документа)
прошу выдать (первичное обращение, взамен утраченной, взамен пришедшей
в негодность)

(нужное подчеркнуть)
социальную карту «Добро»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ № _____ выдан _____

_____ (дата выдачи, сведения о выдавшем органе)

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Удостоверение многодетной семьи _____

(серия, номер, кем и когда выдано)

Приложение:

1. Согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями).

2. Доверенность: _____

(реквизиты доверенности)

3. Иной документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ года

Приложение 5

к постановлению администрации
Шекснинского муниципального района
от _____ года № _____

Форма

Руководителю администрации
Шекснинского муниципального района
А.В. Соловьеву
162560, Вологодская обл.,
п. Шексна, ул. Пролетарская, д. 14
Тел./факс: (81751) 2-11-21

ЗАЯВКА

на участие в социальном проекте
«Добро» на территории
Шекснинского муниципального района

_____ (полное наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)
сообщает о согласии участвовать в реализации социального проекта
«Добро» на территории Шекснинского муниципального района с
предоставлением скидки держателям карты «Добро» в размере _____ %
на следующие товары (работы, услуги):

_____ (перечень товаров (работ, услуг)

по адресам: _____

_____ Контактное лицо от организации (или) индивидуального предпринимателя

_____ (Ф.И.О., телефон)

М.П. (для организаций)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с
Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных» (с последующими изменениями).

_____ подпись индивидуального предпринимателя/расшифровка подписи

Дата «__» _____ 20__ года

Почтовый адрес _____

Телефон _____